

3 1761 11556895 8





Digitized by the Internet Archive
in 2022 with funding from
University of Toronto

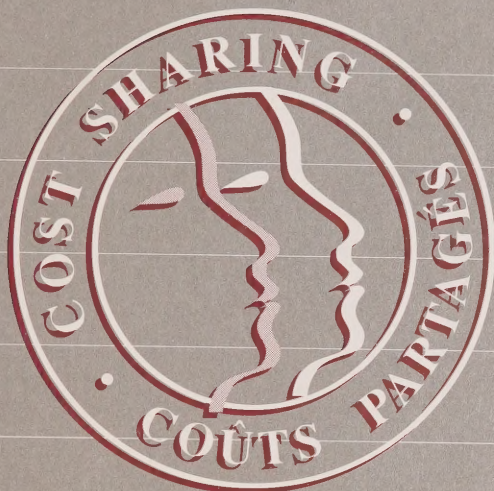
<https://archive.org/details/31761115568958>

CAI
HW
- A 57



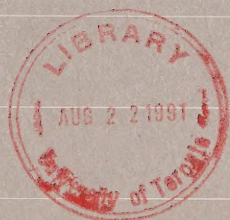
Health and Welfare
Canada

Santé et Bien-être social
Canada



Canada Assistance Plan

Annual
Reports for
1986-87
1987-88
1988-89



Canada Assistance Plan

Annual
Reports for
1986-87
1987-88
1988-89

Published by authority of the
Minister of National Health and Welfare

Canada
Assistance
Plan

Annual
Reports for
1986-87
1987-88
1988-89

His Excellency
The Right Honourable Ramon John Hnatyshyn
Governor General and Commander-in-Chief of Canada

MAY IT PLEASE YOUR EXCELLENCY:

The undersigned has the honour to present to Your
Excellency Annual Reports on the administration of the
Canada Assistance Plan for the fiscal years ended
March 31, 1987, 1988 and 1989.

Respectfully submitted,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Benoît Bouchard'. The signature is fluid and cursive, with a large initial 'B' and a long horizontal stroke.

Benoît Bouchard
Minister of National Health and Welfare

Table of Contents

	Page
Introduction	7
Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services)	7
Part III of CAP (Work Activity Projects)	8
Report on the Administration of CAP	8
 Components of the Canada Assistance Plan	 8
General Assistance	8
Homes for Special Care	9
Health Care	9
Child Welfare	9
Welfare Services	9
Work Activity Projects	10
 Information/Publications	 10
 Ten-Year Statistics	
Table 1. Federal Payments to Provinces and Territories Under CAP: Ten-Year Trend, 1979-80 to 1988-89	12
Table 2. Number of Persons Assisted Under CAP: Ten-Year Trend, 1979-80 to 1988-89	13
Figure 1. Federal Transfer Payments to the Provinces and Territories Under CAP: Ten-Year Trend, 1979-80 to 1988-89	14

	Page
 1986-87 CAP Annual Report	
Table of Contents	A3
Directorate Activities Related to CAP	A5
Related Administrative Responsibilities	A6
CAP Statistics for 1986-87	A8
 1987-88 CAP Annual Report	
Table of Contents	B3
Directorate Activities Related to CAP	B5
Related Administrative Responsibilities	B7
CAP Statistics for 1987-88	B8
 1988-89 CAP Annual Report	
Table of Contents	C3
Directorate Activities Related to CAP	C5
Related Administrative Responsibilities	C7
CAP Statistics for 1988-89	C9

Introduction

The Canada Assistance Plan (CAP) was enacted in 1966 to encourage the development and extension of assistance and welfare services programs throughout Canada. Under the Plan, the federal government has entered into agreements with the provinces and territories to share the costs incurred by provinces¹ and municipalities in providing social assistance and welfare services to needy Canadians.

The primary objectives of CAP are:

- to support the provision by provinces of adequate assistance and institutional care for persons in need; and
- to support the provision by provinces of welfare services designed to lessen, remove or prevent the causes and effects of poverty, child neglect or dependence on public assistance.

By helping the provinces to help people in need, CAP ensures that the social safety net is available when it is needed. As such, it is one of the major cornerstones of the social security system in Canada.

The terms of cost sharing are specified in the CAP Act and Regulations and in standard formal agreements under Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services) and under Part III of CAP (Work Activity Projects).² In addition, several publications describe in more detail CAP's requirements for cost sharing in such areas as assistance, homes for special care and welfare services.³

While the federal government specifies the terms for obtaining cost-sharing, provinces are solely responsible for the administration of their assistance and social service programs. This includes their design, comprehensiveness, eligibility requirements and method of delivery.

Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services)

Under Part I of the Plan, the federal government contributes 50 percent of the costs incurred by provinces and municipalities in providing assistance to persons who are in need, regardless of the cause of their need. (Assistance is described in more detail on page 8.)

Part I of the Canada Assistance Plan also enables the federal government to contribute 50 percent of certain provincial and municipal costs of providing welfare services to persons who are in need or are likely to become in need if such services are not provided. Welfare services are described in more detail on page 9.

Persons who benefit from assistance and welfare services include:

- children who are in care or are in need of protection due to abuse or neglect;
- mentally and physically disabled persons;
- one-parent families;
- the aged;
- the unemployed;
- families or individuals in crisis;
- low-income workers; and
- battered women.

To obtain cost-sharing under Part I of the Canada Assistance Plan, provinces must apply for federal approval (this is known as a submission for listing in the schedules to the federal-provincial agreement).⁴ Approved submissions are added to or "listed" in the appropriate schedule to the CAP Agreement. Schedule A relates to homes for special care, Schedule B to provincially approved agencies providing welfare services, and Schedule C to provincial laws that authorize the provision of assistance and welfare services.

Schedules A, B and C are regularly updated to reflect *new* listings and amendments to *existing* listings (e.g., for changes to programs, names and addresses).⁵ Currently there are nearly 15 000 listings in these agreements. The updates are formally incorporated on a periodic basis by way of an amending agreement signed by the designated provincial minister and the Minister of National Health and Welfare. Since the inception of the Plan in 1966, over 400 such amending agreements have been processed.

1. The term 'provinces' includes the territories unless otherwise specified.

2. No cost-sharing agreements have been signed with provinces under Part II of CAP (Indian Welfare). The Department of Indian Affairs and Northern Development continues to be responsible for the provision of assistance to Indians on reserves.

3. These publications may be obtained from the address on page 10 of the summary.

4. Provinces must establish that the programs for which sharing is requested meet the requirements of the Plan.

5. See Tables 3, 4 and 5 for the number of provincial listings in Schedules A, B and C, by year.

Provinces may submit claims for sharing once approval has been received. Federal payments are then made monthly and reconciled annually. These claims are reviewed by federal staff and are then subject to an audit arranged in conjunction with the provinces.

Part III of CAP (Work Activity Projects)

Under Part III of the Plan, the federal government contributes 50 percent of the cost to provinces of projects designed to improve the employability of persons who have difficulty finding or retaining jobs or undertaking job training. Provinces must submit these projects annually for federal approval. Agreements under Part III have been signed with all provinces, but not with the territories.⁶

Report on the Administration of CAP

This report describes the administration and operation of the Canada Assistance Plan for fiscal years 1986-87, 1987-88 and 1988-89. Information on the activities undertaken by the CAP Directorate is reported separately for each fiscal year, as are provincial data on payments, persons assisted, listings in the agreements and work activity projects. In addition, pages 12 to 14 provide data on trends in CAP payments and caseloads for the ten-year period 1979-80 to 1988-89.

Components of the Canada Assistance Plan

The Canada Assistance Plan contains provisions for sharing provincial costs of assistance, welfare services and work activity projects. The assistance provisions include general assistance, care in a home for special care, health care and child welfare. The majority of CAP expenditures are incurred under the assistance provisions.

A breakdown of federal payments to provinces under CAP, by program component, is provided in Table 1 for each fiscal year. These components are described below to assist the reader in understanding the range of shareable benefits under CAP.

General Assistance

In order for the federal government to share in the cost of assistance, the CAP agreement requires that:

- financial assistance must be provided to "persons in need" as defined in the CAP Act (except for children who are in care, eligibility is determined by a financial "needs test" which must be approved by CAP);
- provinces must agree that a period of residence in the province or in Canada will not be required as a condition of eligibility for assistance; and
- provinces must establish, by law, a procedure for appeals from decisions with respect to social assistance.

In addition, the assistance provided must be authorized in provincial law listed in Schedule C to the CAP Agreement.

Assistance includes the following *basic requirements* as defined in the CAP Act: food, shelter, clothing, fuel, utilities, household supplies and personal requirements. Assistance also includes costs of travel, transportation, funerals and burials, and comfort allowances for persons in need in hospitals or homes for special care.

The Canada Assistance Plan also provides for sharing in a range of *prescribed needs*. These include items incidental to carrying on a trade or other employment (e.g., permits, tools or other equipment) and special needs of any kind, including any item necessary for the

6. See Table 6 to find statistics on work activity projects, by year.

safety, well-being or rehabilitation of a person in need (e.g., essential repairs or alterations to property, civil legal aid and items required by disabled persons, such as wheelchairs).

In addition, the following are *prescribed welfare services* under the Plan: rehabilitation, homemakers, day care, casework, counselling and assessment services. These are shared as assistance for persons in need and may be provided by governmental or private agencies (including commercial providers). CAP also provides for sharing a wider range of welfare services to a broader client group under the welfare services provisions of the Plan.

Homes for Special Care⁷

CAP shares the cost to the provinces of providing care for persons in need residing in recognized homes for special care (i.e., homes that have been listed in Schedule A to the CAP Agreement). Schedule A is divided into six categories:

- homes for the aged;
- nursing homes;
- hostels for transients;
- child care institutions;
- homes for unmarried mothers; and
- homes of other kinds (i.e., any residential welfare institution primarily designed to provide its residents with supervisory, personal or nursing care and to rehabilitate them socially). These include residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault and rehabilitation centres for alcoholics and drug addicts.

Since 1977, the major portion of federal costs related to long-term residential care for adults has been funded as Extended Health Care Services under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*. The definitions of extended health care services are contained in the *Canada Health Act*.

Health Care

On behalf of persons in need, certain health care costs (such as drugs and dental care services) are shared by CAP, provided they are not covered under additional provincial benefits health care programs, or under the provisions of the *Canada Health Act*, and are not funded under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and the Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

Child Welfare

A vast part of these expenditures goes toward maintaining children in foster homes. These expenditures are shared as assistance costs. Costs of care provided in facilities for children are included in the homes for special care component. The remainder of shareable child welfare costs consists of welfare services (see below).

Welfare Services

CAP shares in the cost to the provinces of providing a range of welfare services when they are delivered by provincially approved agencies that are listed in Schedule B to the CAP Agreement. Persons who are in need, or persons who are likely to become in need if such services are not provided, are eligible clients. Shareable services include:

- *adoption services;*
- *casework, counselling, assessment and referral services* (including services for children who are in need of protection because of abuse or neglect, and preventive services to children in their own homes);
- *community development services* designed to encourage and assist members of deprived communities to participate in improving the social and economic conditions of their community;
- *consulting, research, and evaluation services* with respect to welfare programs;
- *day care services for children;*
- *homemakers, home support and similar services* to support individuals and families in emergency situations or as an aid to independent living in the community for aged and disabled persons;
- *rehabilitation services*, including services to the chronically unemployed (e.g., life skills training, referral and job placement services) and services to meet the special needs of persons at risk of being socially isolated, with an emphasis on the aged and physically and mentally disabled persons; and
- *administrative services* relating to the delivery of assistance and welfare service programs. Administrative services (including secretarial, clerical and computer services) represent the major portion of welfare services costs shared under CAP, since they relate to the administrative costs of provincial and municipal social service departments, including the provision of assistance.

The listing of governmental and nongovernmental provincially approved agencies in Schedule B enables CAP to share certain agency costs relating to the provision of welfare services (primarily salary, employee

7. See Table 3 for data on homes for special care, by year.

benefits, travel and training costs).⁸ In the case of day care services, operational costs have also been shareable since 1972, when the Canada Assistance Plan Regulations were amended.

Work Activity Projects⁹

CAP shares in the costs of work activity projects designed to assist people who, because of personal, family or environmental barriers, experience unusual difficulty in obtaining or holding employment. Projects are designed to improve participants' motivation and capacity to work and to prepare them for entry or return to employment or further training.

Information/Publications

Information concerning the Canada Assistance Plan may be obtained from:

Canada Assistance Plan
Social Service Programs Branch
Department of National Health and Welfare
Ottawa, Ontario
K1A 1B5

The following publications are available from the address above, except where noted:

- CAP Act, Regulations and Agreements
- *Canada Assistance Plan: Annual Report*
- *Department of National Health and Welfare: Annual Report*
- *Expenditure Plan (Part III of the Main Estimates) - Health and Welfare Canada* (available from Supply and Services Canada)
- *Guidelines on Assistance under CAP*
- *Guidelines on Cost-sharing under CAP as Modified by the Extended Health Care Services Program under EPF*
- *Guidelines on Likelihood of Need under the Welfare Services Provisions of CAP*
- *Guidelines on Work Activity Project Submissions under Part III of CAP*
- *Notes on Homes for Special Care under CAP*
- *Notes on Welfare Services under CAP*
- *Outline of Provincial Welfare Appeals Systems in Canada*
- *Public Accounts of Canada* (available from the Receiver General for Canada)
- *Selected Bibliography on the Canada Assistance Plan*
- *Sharing in the Costs of Computer Services under CAP*

In addition, the federal government also produces the following publications on a periodic basis:

- *Basic Facts on Social Security Programs*. July 1989. Health and Welfare Canada
- *Federal-Provincial Programs and Activities: A Descriptive Inventory, 1988-89*. Federal-Provincial Relations Office, Government of Canada
- *Inventory of Income Security Programs in Canada: January 1988*. Health and Welfare Canada

8. See Table 4 for numbers of provincially approved agencies, by year.

9. See Table 6 for numbers of work activity projects for provinces, by year.

- *Social Security Statistics: Canada and Provinces, 1963-64 to 1987-88.* Health and Welfare Canada
- *Status of Day Care in Canada.* 1989. Health and Welfare Canada

Table 1
Federal Payments to Provinces and Territories
Under the Canada Assistance Plan: Ten-Year Trend, 1979-80 to 1988-89

(\$ 000's)										
Province	1979-80	1980-81	1981-82	1982-83	1983-84	1984-85	1985-86	1986-87	1987-88	1988-89
Newfoundland	43,187	52,477	59,463	65,958	71,278	74,035	75,708	85,480	88,399	91,353
Prince Edward Island	10,268	12,470	16,181	18,333	16,553	17,575	20,734	19,780	21,729	22,602
Nova Scotia	53,670	60,485	70,747	86,469	93,050	104,673	104,476	124,406	128,650	152,869
New Brunswick	66,403	78,511	89,953	107,687	111,678	126,176	136,906	145,108	152,350	149,789
Quebec	738,582	851,256	993,025	1,165,942	1,399,054	1,513,152	1,605,779	1,545,797	1,580,863	1,653,783
Ontario	472,570	533,533	618,660	742,252	830,070	943,523	1,052,358	1,132,209	1,319,847	1,510,970
Manitoba	60,181	69,281	84,743	91,754	108,871	132,179	141,306	154,581	164,194	197,777
Saskatchewan	60,060	72,174	87,034	119,892	142,539	143,513	148,630	160,705	157,548	155,153
Alberta	127,388	155,011	239,749	305,661	326,020	334,286	389,773	426,265	442,882	487,870
British Columbia	255,602	313,581	341,442	473,711	531,194	598,788	593,473	632,056	652,787	663,112
Northwest Territories	5,865	6,570	8,581	10,115	10,153	10,227	11,576	12,004	13,976	15,003
Yukon	1,093	467	2,393	2,650	1,641	2,424	2,860	-	3,115	8,111
Total	1,894,869	2,205,816	2,611,971	3,190,424	3,642,901	4,000,551	4,283,579	4,438,391	4,726,340	5,108,392

Note: The above amounts reflect the payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years. The CAP Annual Report for each fiscal year provides a more detailed breakdown by program component.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 2
Number of Persons Assisted Under the Canada Assistance Plan:
Ten-Year Trend, 1979-80 to 1988-89*

Fiscal Year (March 31)	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care**	Children in Care
1980	1 334 330	95 340	75 310
1981	1 418 400	91 400	69 000
1982	1 502 800	97 480	70 800
1983	1 832 900	96 490	58 440
1984	1 894 900	99 150	52 700
1985	1 923 300	100 050	47 090
1986	1 892 900	106 770	49 110
1987	1 904 900	107 250	48 800
1988	1 853 000	108 230	47 090
1989	1 856 000	102 730	47 030

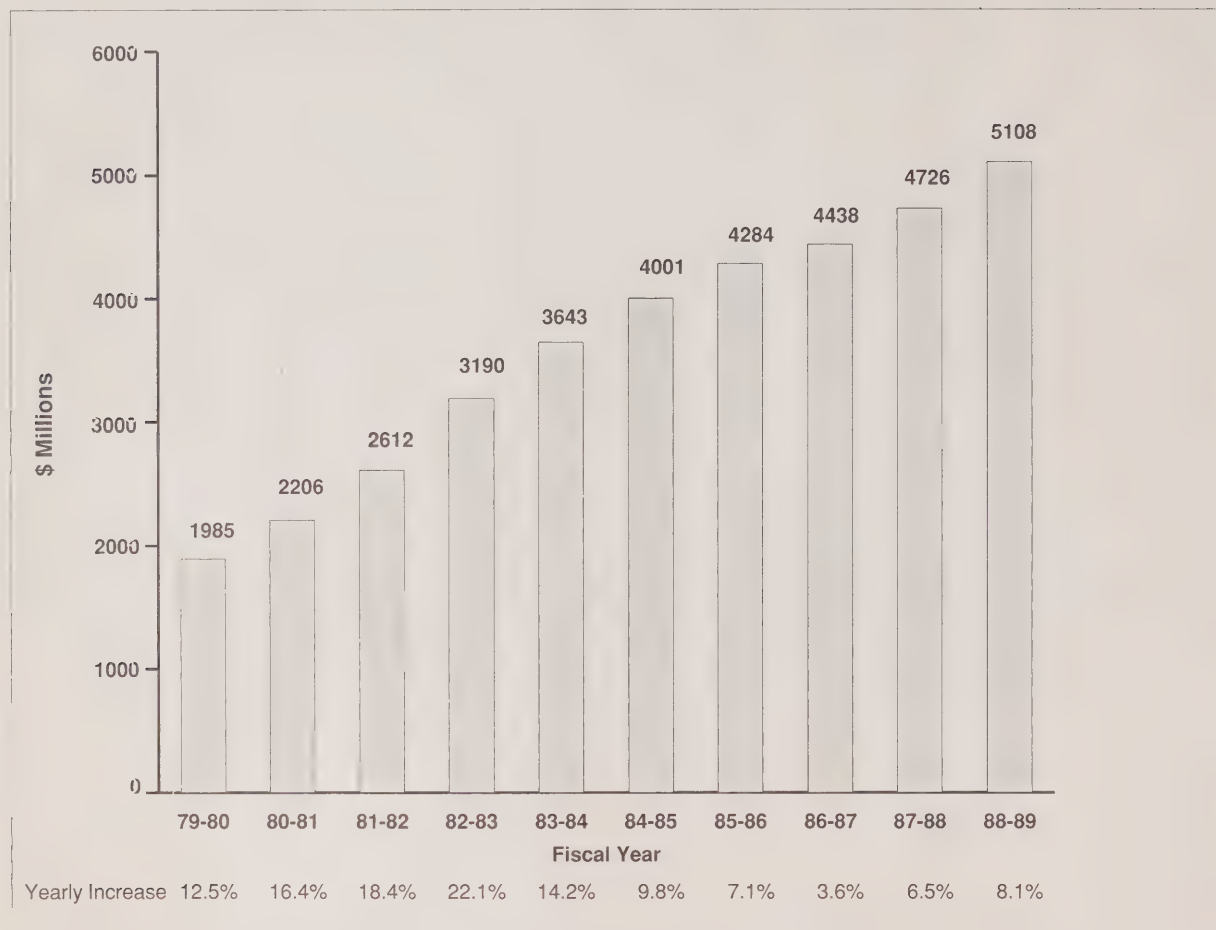
Note: The CAP Annual Report for each fiscal year provides a more detailed breakdown by province.

* All figures are estimates as of March 31st of each fiscal year. Since individuals may appear in more than one category, some double counting may occur (especially in the second column).

** Based on the number of beds in homes listed in Schedule A to the CAP Agreement. This number is affected by the number of homes submitted and by closures of homes.

Source: Canada Assistance Plan Directorate, Social Service Programs Branch and Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Figure 1
Federal Transfer Payments to the Provinces and Territories
Under the Canada Assistance Plan: Ten-Year Trend, 1979-80 to 1988-89*



* Includes tax transfers to Quebec under the Federal-Provincial Fiscal Arrangements Act (value of five tax points, e.g., \$525 million in 1988-89).

Note: The rapid increase in the early 1980s was primarily due to growth in the number of social assistance recipients (see Table 2 on page 13) which, in turn, was largely the result of the economic recession and growing unemployment of that period. Other factors influencing the level of CAP transfers are social assistance benefit rates, the rate of inflation and changes in provincial social service programs.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

**Canada
Assistance
Plan**

**Annual
Report
1986-87**

Table of Contents

	Page		Page
Directorate Activities Related to CAP	A5	Table 3	Total Number of Homes for Special Care Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1987 A11
Overview	A5	Table 4	Total Number of Provincially Approved Agencies Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of March 31, 1987 A12
Social Assistance and Services Division	A5	Table 5	Total Number of Provincial Laws Listed in Schedule C to the CAP Agreement, as of March 31, 1987 A12
Program Finance Division	A5	Table 6	Number of Work Activity Projects and Participants, by Province, under Part III of CAP, 1986-87 A13
Field Operations Division	A5		
Policy, Liaison and Information Division	A6		
Related Administrative Responsibilities	A6		
<i>Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act (VRDP)</i>	A6		
Young Offenders Agreements	A6		
Indian Welfare Agreement with Ontario	A7		
<i>Excise Tax Act</i> (Section 44.25)	A7		
CAP Statistics for 1986-87			
Table 1	Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component, under CAP, 1986-87		A8
Figure 1	Allocation of Expenditures, by Program Component under CAP, 1986-87		A9
Figure 2	Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, March 1987		A9
Table 2	Number of Persons Assisted under CAP, as of March 31, 1987		A10

Directorate Activities Related to CAP

The Canada Assistance Plan Directorate comprises four divisions. It is responsible for administering major cost-sharing agreements with the provinces under Part I of CAP (assistance and welfare services) and Part III of CAP (work activity projects).¹ The Directorate also administers the following four related programs:

- the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act* (VRDP);
- the Young Offenders Agreements;
- the Indian Welfare Agreement with Ontario; and
- Section 44.25 of the *Excise Tax Act*.²

Overview

Within the federal-provincial partnership, the Canada Assistance Plan Directorate continued to work toward alleviating the effects of poverty by providing the provinces with financial support for social assistance and welfare services that benefit the most disadvantaged Canadians. CAP payments to provinces and territories for assistance during 1986-87 amounted to \$3.7 billion. An additional \$780 million was contributed towards welfare services. Over two million Canadians were assisted through CAP-supported programs at any one time.³

Social Assistance and Services Division

The Division's main role is the review of provincial submissions for cost sharing in social assistance and welfare services under CAP, and the administration of the VRDP Act.

During this fiscal year, 173 homes for special care for adults and 53 child care institutions were added to Schedule A. The Directorate also added 303 provincially approved agencies to Schedule B.⁴ In addition, many

other provincial submissions reviewed during this period required amendments to existing listings (for example, a new welfare service in a previously approved agency, and a change in program in an approved institution). This program review ensures the continuing eligibility of costs related to existing listings for which provincial claims were submitted for sharing under CAP.

The Division reviewed with the provinces the implications of changes in provincial legislation that authorizes assistance and welfare services. As a condition of cost-sharing, provinces are required to submit for approval any new laws (i.e., acts or regulations) and related amendments.⁵ In 1986-87, 161 provincial laws were listed in Schedule C to the CAP Agreement.

Program Finance Division

The Program Finance Division ensures that there has been compliance with the program and the financial terms and conditions of the cost-sharing agreements. It takes the lead role in conducting negotiations with the provinces for the final settlement of their cost-sharing claims, and contracts with auditors to provide the desired areas and levels of coverage in the audit of provincial cost-sharing claims. The Division is also responsible for negotiations with provinces to put into place more effective auditing methods.

Another major activity is the preparation of estimates and forecasts of federal transfer payments under the cost-shared programs and the monitoring of the monthly payments made to provinces. The Division also provides consultation and advice to provincial officials and to other divisions of the Directorate on the financial aspects of these programs.

During 1986-87, the Division negotiated settlements for 33 annual provincial claims for prior years, most of them related to Part I of CAP. It also initiated discussions with the provinces to explore means of accelerating claims settlements and to find ways of optimizing the audit resources available.

Field Operations Division

The major role of this Division is to provide direct communication with the provinces to better achieve the objectives of the programs administered by the Directorate. The Division maintains a federal presence in nine provincial capitals and facilitates working relationships with provincial officials and administrators. Approximately half of the Directorate staff are located in the regions. They examine and

1. See the Introduction on Page 1 of summary for descriptive information on CAP.

2. Activities relating to these four programs are described on pages A6 and A7.

3. See Tables 1 and 2 for data on payments to provinces and number of persons assisted during 1986-87.

4. See Tables 3 and 4 for data on Schedules A and B as of March 31, 1987.

5. See Table 5 for data on Schedule C as of March 31, 1987.

certify provincial claims to ensure that costs meet the conditions for federal sharing under the CAP, VRDP and Young Offenders Agreements. A major part of staff time is spent verifying the eligibility and shareability of costs claimed, by conducting systems and sample compliance reviews of records at the provincial and district level.

Most provinces submit a large number of claims for advances each month. In 1986-87, the Division reviewed and certified 1 142 CAP claims and 228 VRDP claims. During the year, the Division initiated a standardized reporting system to document the status of all outstanding cost sharing issues with the provinces. These reports were updated quarterly and circulated to headquarters staff. A divisional management manual was also issued to all regions.

Policy, Liaison and Information Division

This Division is responsible for coordinating the Directorate's involvement in federal-provincial negotiations related to the Minister's Agreement on enhancing the employability of social assistance recipients. During this fiscal year, Employability Agreements were signed with Newfoundland, New Brunswick, Manitoba, Saskatchewan and British Columbia. Negotiations to secure agreements with the other provinces and territories are continuing.

The Division was heavily involved in the activities of the Federal-Provincial-Territorial Working Group on Fiscal Arrangements (CAP and VRDP) concerning rehabilitation and support services for disabled persons. It also coordinated the Social Service Programs Branch's involvement in the Child Care Initiative. Effective March 1987, the Division ceased to be a part of the CAP Directorate and began reporting directly to the Assistant Deputy Minister of the Social Service Programs Branch.

Related Administrative Responsibilities

The Canada Assistance Plan Directorate also administers the following programs, which are closely related to CAP:

Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act⁶

Under the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act*, the federal government makes financial contributions to meet 50 percent of the eligible costs incurred by provinces and territories in providing a comprehensive program for the vocational rehabilitation of physically and mentally disabled persons.

A new two-year agreement covering the period April 1, 1986, to March 31, 1988, was signed by all provinces and territories except Quebec. While Quebec has not participated in this program, a significant portion of the costs borne by the province in providing assistance and services to disabled persons is shared by the federal government under the Canada Assistance Plan. Quebec has indicated its intention to participate in the VRDP program and is expected to sign the 1986-88 agreement during the next fiscal year. In 1986-87, federal contributions under VRDP were \$87.8 million.

Young Offenders Agreements

The Directorate continued to administer the interim federal-provincial Young Offenders Agreements. These agreements, made under the authority of the *Appropriation Act*, were entered into by the Minister of National Health and Welfare and certain provinces in 1974. The agreements provided that the federal government would share 50 percent of the costs of certain care and services to "young offenders" that would have qualified for sharing under the Canada Assistance Plan if they had been in the care of provincial child welfare authorities in fact and in law. The agreements were renewable annually pending the development of the *Young Offenders Act*, which was proclaimed on April 2, 1984.

6. Copies of a separate annual report on VRDP are available from the CAP Directorate. See address on page 10 of summary.

Only Ontario continued to have an agreement in 1986-87. This agreement enabled the sharing of costs related to previous years as well as costs related to services provided to "young offenders" who had been transferred to provincial law prior to April 2, 1984, and did not come within the jurisdiction of the *Young Offenders Act*. This agreement will be phased out as the young persons leave the correctional services system.

Federal payments under the Young Offenders Agreements during 1986-87 totalled \$1,921,000, all of which went to Manitoba for costs incurred in previous years. No claims were submitted by Ontario during the year.

Indian Welfare Agreement with Ontario

The Department of National Health and Welfare is a signatory to the 1965 Indian Welfare Agreement with the Department of Indian Affairs and Northern Development (DIAND) and the Province of Ontario. The CAP Directorate is responsible for approving submissions and reviewing claims submitted by the province for the DIAND reimbursement of the cost of providing benefits to status Indians in Ontario. During 1986-87, the Directorate approved 14 claims, totalling \$33,291,400.

Excise Tax Act (Section 44.25)

The Department of National Revenue provides rebates of federal sales tax to public care-giving institutions that are certified pursuant to Section 44.25 of the *Excise Tax Act*. Formerly known as Section 45, it was renumbered in May 1986. Under Section 44.25 of the Act, the Minister of National Health and Welfare is authorized to determine eligibility and to issue certificates to institutions or facilities whose principal purpose is to provide care for children or aged, infirm or incapacitated persons.

The majority of institutions certified under Section 44.25 are homes for the aged and day care centres. Since many of these are also listed in the Schedules to the CAP Agreement, the Directorate can readily access the CAP data base to assist in determining eligibility for certification under the *Excise Tax Act*.

There are currently over 3300 certified institutions. During the 1986-87 fiscal year, 284 new certificates were issued. The Directorate also approved over 150 amendments to certificates for name and address changes and for extensions or additions to already certified institutions, enabling them to claim rebates of federal sales tax paid on materials purchased for construction.

Table 1
Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component,
Under the Canada Assistance Plan during Fiscal Year 1986-87*
(\$ 000's)

Province	General Assistance	Homes for Special Care	Health Care	Child Welfare	Welfare Services	Work Activity Projects	Total
Newfoundland	53,982	6,134	7,110	5,288	12,868	98	85,480
Prince Edward Island	11,621	2,751	862	466	4,080	-	19,780
Nova Scotia	81,728	14,355	4,557	3,633	19,920	213	124,406
New Brunswick	114,641	4,983	4,630	3,084	17,770	-	145,108
Quebec **	1,073,371	132,104	82,103	21,817	236,402	-	1,545,797
Ontario	821,407	52,938	10,840	36,456	209,467	1,101	1,132,209
Manitoba	89,917	10,445	4,622	9,382	38,157	2,058	154,581
Saskatchewan	107,734	12,107	2,765	4,392	33,548	159	160,705
Alberta	271,719	38,359	24,763	12,615	78,572	237	426,265
British Columbia	429,872	41,312	29,105	6,375	125,323	69	632,056
Northwest Territories	5,998	1,350	-	1,105	3,551	-	12,004
Yukon	-	-	-	-	-	-	-
Total	3,061,990	316,838	171,357	104,613	779,658	3,935	4,438,391

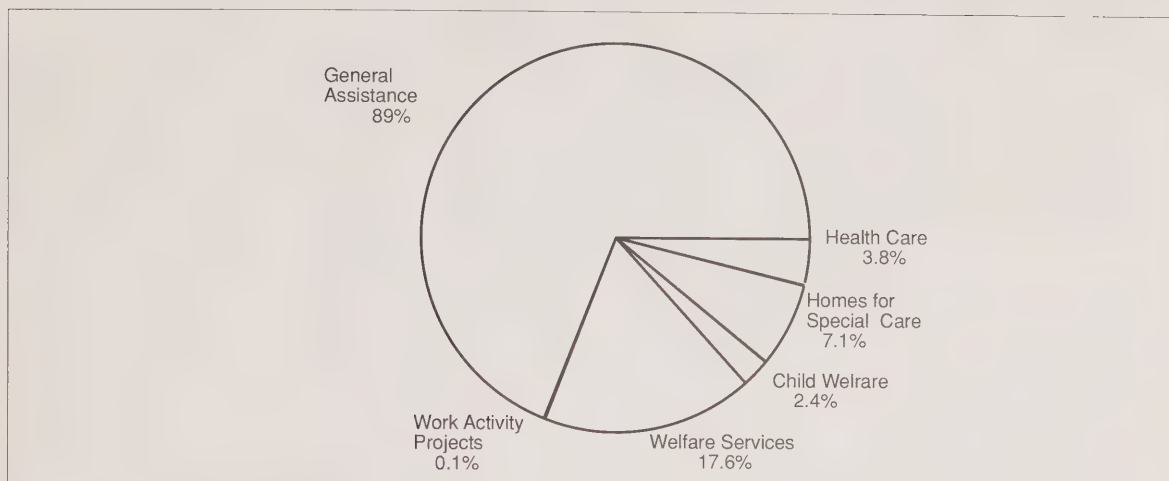
* The six components referred to in this table are described on pages 8 to 10 of the summary.

** The federal contribution to Quebec includes tax transfers totalling \$438 million under the Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act.

Note: The above amounts reflect payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Figure 1
Allocation of Expenditures, by Program Component,
Under the Canada Assistance Plan during Fiscal Year 1986-87 (percent)

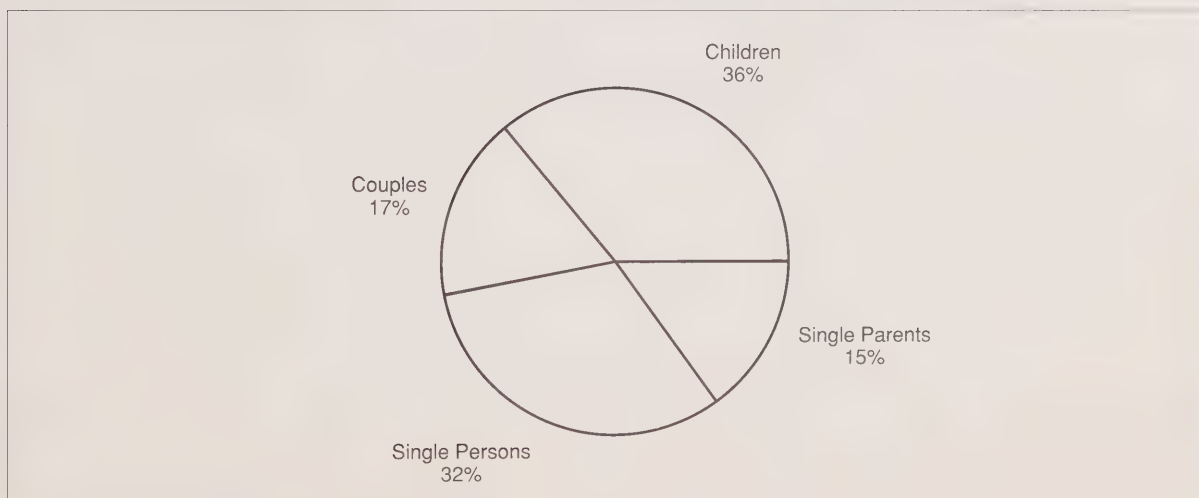


Over 80 percent of all CAP expenditures fall under the assistance provisions, which include general assistance, care in homes for special care, certain health care and the majority of child welfare expenditures.

The remainder is allocated to welfare services (including the child welfare expenditures not already included as assistance) and work activity projects. The distribution of expenditures is illustrated above.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Figure 2
Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, March 1987*



* These estimates are based on partial data, which have been weighted to represent data for Canada. (See Table 2 for the number of social assistance recipients by province.)

Source: Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 2
Number of Persons Assisted
Under the Canada Assistance Plan as of March 31, 1987*

Province	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care**		Children in Care
		Adults	Children	
Newfoundland	50 500	1 180	800	2 090
Prince Edward Island	9 300	370	120	220
Nova Scotia	73 000	2 460	1 250	1 670
New Brunswick	73 700	2 070	980	1 380
Quebec	649 600	5 910	15 880	16 930
Ontario	518 400	24 660	12 190	10 040
Manitoba	60 600	3 610	3 250	2 900
Saskatchewan	62 100	2 540	1 170	2 240
Alberta	150 500	6 250	3 560	4 140
British Columbia	247 700	11 650	6 850	6 830
Northwest Territories	8 300	50	190	220
Yukon	1 200	170	90	140
Total	1 904 900	60 920	46 330	48 800

* All figures are estimates. It should be noted that provincial definitions differ and the resulting numbers are not comparable. In addition, approximately 500 000 persons benefited from welfare services cost-shared under CAP.

** Based on the number of beds in homes listed in Schedule A to the CAP Agreement.

Note: Care should be taken in using these figures since individuals may appear in more than one category and totalling categories would therefore result in double counting.

Source: Canada Assistance Plan Directorate, Social Service Programs Branch and Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 3
Total Number of Homes for Special Care
Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1987*

Province	Homes for the Aged (Part I)	Nursing Homes (Part II)	Hostels for Tran- sients (Part III)	Child Care Insti- tutions (Part IV)	Homes for Un- married Mothers (Part V)	Homes of Other Kind (Part VI)	Total
Newfoundland	51	1	6	41	-	40	139
Prince Edward Island	10	8	-	6	2	19	45
Nova Scotia	72	24	1	23	3	74	197
New Brunswick	11	66	9	17	1	36	140
Quebec	333	143	4	180	11	5	676
Ontario	185	342	88	617	11	709	1 952
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	87	44	-	50	3	100	284
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
British Columbia	435	66	52	322	4	856	1 735
Northwest Territories	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	9	-	2	15
Total	1 332	833	178	1 578	41	2 115	6 067

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all homes for special care listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1987.

Schedule A to the CAP Agreement is divided into six categories or parts. Part VI (Homes of Other Kind) includes residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for alcoholics and drug addicts.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 4
Total Number of Provincially Approved Agencies
Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of
March 31, 1987*

Province	Provincially Approved Agencies**
Newfoundland	98
Prince Edward Island	38
Nova Scotia	298
New Brunswick	153
Quebec	934
Ontario	800
Manitoba	543
Saskatchewan	411
Alberta	745
British Columbia	1 585
Northwest Territories	7
Yukon	18
Total	5 630

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincially approved agencies listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1987.

** "Provincially approved agencies" means provincial and municipal social service departments (i.e., agencies responsible for the delivery of assistance and welfare service programs) and a range of governmental and non-governmental non-profit agencies providing welfare services (such as Children's Aid Societies, family service agencies and day care centres). See pages 9 and 10 of the summary for a description of the kinds of welfare services shared under CAP.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 5
Total Number of Provincial Laws
Listed in Schedule C to the CAP Agreement,
as of March 31, 1987*

Province	Provincial Laws**
Newfoundland	163
Prince Edward Island	56
Nova Scotia	142
New Brunswick	164
Quebec	280
Ontario	899
Manitoba	266
Saskatchewan	241
Alberta	261
British Columbia	189
Northwest Territories	74
Yukon	30
Total	2 765

* Changes to the schedules occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincial laws listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1987.

** "Provincial laws," for purposes of CAP sharing, means those provincial acts, regulations and related amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. Examples of the kinds of provincial laws listed in the CAP Agreement are those relating to social assistance, child welfare, nursing home care, day care services, homemaker services, rehabilitation services, family counselling services and adoption services.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 6
Number of Work Activity Projects
and Participants, by Province,
Under Part III of the Canada Assistance Plan,
1986-87

Province	Projects	Participants
Newfoundland	1	59
Prince Edward Island	-	-
Nova Scotia	3	298
New Brunswick	-	-
Quebec	2	90
Ontario	10	1 349
Manitoba	7	1 514
Saskatchewan	2	793
Alberta	1	72
British Columbia	4	238
Northwest Territories*	-	-
Yukon*	-	-
Total	30	4 413

* No agreements have ever been signed with the territories under Part III of CAP.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Canada Assistance Plan

Annual
Report
1987-88

Table of Contents

	Page		Page
Directorate Activities Related to CAP	B5	Table 3	Total Number of Homes for Special Care Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1988 . . . B11
Overview	B5	Table 4	Total Number of Provincially Agencies Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of March 31, 1988 . . . B12
Social Assistance and Services Division	B5	Table 5	Total Number of Provincial Laws Listed in Schedule C to the CAP Agreement, as of March 31, 1988 . . . B12
Program Finance Division	B6	Table 6	Number of Work Activity Projects and Participants, by Province, under Part III of CAP, 1987-88 B13
Field Operations Division	B6		
Related Administrative Responsibilities . . .	B7		
<i>Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act</i> (VRDP)	B7		
Young Offenders Agreements	B7		
Indian Welfare Agreement with Ontario	B7		
<i>Excise Tax Act</i> (Section 44.25)	B7		
CAP Statistics for 1987-88			
Table 1	Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component, under CAP, 1987-88		B8
Figure 1	Allocation of Expenditures, by Program Component, under CAP, 1987-88		B9
Figure 2	Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, March 1988		B9
Table 2	Number of Persons Assisted under CAP, as of March 31, 1988		B10

Directorate Activities Related to CAP

The Canada Assistance Plan Directorate comprises three divisions. It is responsible for administering major cost-sharing agreements with the provinces under Part I of CAP (assistance and welfare services) and Part III of CAP (work activity projects).¹ The Directorate also administers the following four related programs:

- the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act* (VRDP);
- the Young Offenders Agreements;
- the Indian Welfare Agreement with Ontario; and
- Section 44.25 of the *Excise Tax Act*.²

Overview

The Directorate continued to work toward reducing the effects of poverty by providing the provinces with financial support for social assistance and welfare services designed to benefit the most disadvantaged Canadians. CAP payments to provinces and territories for assistance during 1987-88 amounted to \$3.9 billion. An additional \$840 million was contributed towards welfare services. Over two million Canadians were assisted through CAP-supported programs at any one time.³

During the year, the Directorate participated actively in the Federal/Provincial/Territorial Review of Fiscal Arrangements Affecting Persons with Disabilities undertaken by the Minister and his provincial colleagues. The purpose of this review was to examine the cost sharing arrangements under CAP and VRDP as they relate to rehabilitation and support services for persons with disabilities in order to determine possible modifications to cost sharing.

The Directorate began to develop more effective ways of settling provincial claims. To hasten the resolution of questions about shareability of costs claimed by the provinces, the Directorate developed a three-tier team

approach in which ongoing relationships with provincial counterparts were delegated to appropriate levels of management. Mechanisms to facilitate this approach were put in place through negotiation with individual provinces. Each province agreed that selected provincial officers would be given more authority to act on CAP issues. Within the CAP Directorate, the Social Assistance and Services (SAS) Division was reorganized so that designated officers became solely responsible for one of five specific geographic regions (see below). The allocation of regional responsibilities assigned within the Program Finance Division was realigned to match those within the SAS Division.

Social Assistance and Services Division

The main role of this Division is to review provincial submissions for cost sharing in social assistance and welfare services under CAP, and to administer the *VRDP Act*.

To improve services to the provinces, during the year the Division substantially modified the assignment of responsibilities for assistance and welfare services under Part I of CAP. This involved replacing a structure based on national specialists for various aspects of Part I of CAP (such as homes for special care) with a regional generalist approach. As a result, the main responsibility for decisions related to both assistance and welfare service submissions rests with five headquarters-based program chiefs, who are assigned the following regions:

- Atlantic;
- Quebec;
- Ontario;
- Manitoba, Alberta, Northwest Territories; and
- Saskatchewan, British Columbia, Yukon.

During 1987-88, 151 homes for special care for adults and 24 child care institutions were added to Schedule A. The Directorate also added 144 provincially approved agencies to Schedule B.⁴ In addition, many other provincial submissions reviewed during this period required amendments to existing listings (for example, a new welfare service in a previously approved agency, and a change in a program in an approved institution). This program review ensures the continuing eligibility of costs relating to existing listings for which provincial claims were submitted for sharing under CAP.

The implications of changes in provincial legislation that authorize assistance and welfare services were reviewed with the provinces. As a condition of cost sharing, provinces are required to submit for approval any new

1. See the Introduction on Page 1 of summary for descriptive information on CAP.
2. Activities relating to these four programs are described on page B7.
3. See Tables 1 and 2 for data on payments to provinces and number of persons assisted during 1987-88.

4. Tables 3 and 4 for data on Schedules A and B as of March 31, 1988.

laws (i.e., acts or regulations) and related amendments. In 1987-88, 86 provincial laws were listed under Schedule C to the CAP Agreement.⁵

Program Finance Division

It is the responsibility of the Program Finance Division to ensure that there has been compliance with the program and financial terms and conditions of the cost-sharing agreements. The Division takes the lead role in conducting negotiations with the provinces for the final settlement of their cost-sharing claims and contracts with auditors to provide the desired areas and levels of coverage in the audit of provincial cost-sharing claims. It is also responsible for negotiations with provinces to put into place more effective auditing methods.

Another major activity is the preparation of estimates and forecasts of federal transfer payments under the cost-shared programs and the monitoring of the monthly payments made to provinces. The Division also provides consultation and advice to provincial officials and to other divisions of the Directorate on the financial aspects of these programs. During this fiscal year, a directed cyclical audit approach was phased in for most provinces. Cyclical audits are spread over a period of up to three years, with an agreement with provinces that audit observations in any one year can be the cause of re-examination of prior years. During the cycle, auditors are authorized to comment on the efficacy of major systems in relation to cost sharing. Cyclical audits were used only in those circumstances where stability in provincial program delivery and staff expertise indicated that such an approach was appropriate.

Over 30 annual provincial claims are received each year for cost sharing under Part I and Part III of CAP and for the VRDP and Young Offenders Agreements. These normally come in one year after the close of the fiscal year and are then subject to review and audit before final settlement. During 1987-88, the Division negotiated settlements for 80 annual provincial claims for prior years. Most of them related to Part I of CAP.

Field Operations Division

The major role of this Division is to provide direct communication with the provinces to better achieve the objectives of the programs administered by the Directorate. The Division maintains a federal presence in nine provincial capitals and facilitates working relationships with provincial officials and administrators. Almost half of the Directorate staff are located in the regions. They examine and certify provincial claims to ensure that costs meet the

conditions for federal sharing under the CAP, VRDP and Young Offenders Agreements. A major part of staff time is spent verifying the eligibility and shareability of costs claimed, by conducting systems and sample compliance reviews of records at the provincial and district level. Most provinces submit a large number of claims for advances each month. In 1987-88, the Division reviewed and certified 1 165 CAP claims and 226 claims under VRDP. A high priority during the year was the development of a standard approach to reviewing and assessing provincial programs and systems. A working group of regional staff developed a framework document, which was circulated early in 1988. It contained detailed recommendations on criteria to be included in program review guidelines which could be applied nationally by regional staff.

5. See Table 5 for data on Schedule C as of March 31, 1988.

Related Administrative Responsibilities

The Canada Assistance Plan Directorate also administers the following programs, which are closely related to CAP:

Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act⁶

Under the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act*, the federal government makes financial contributions to meet 50 percent of the eligible costs incurred by provinces and territories in providing a comprehensive program for the vocational rehabilitation of physically and mentally disabled persons.

Agreements between the federal government and all provinces and territories are now in place for a two-year period ending March 31, 1988. Early in 1988, Quebec entered into an agreement under the VRDP Act for the first time. In 1987-88, federal contributions under VRDP were \$92.7 million.

Young Offenders Agreements

The Directorate continued to administer the last of the interim federal-provincial Young Offenders Agreements with Ontario. These agreements, made under the authority of the *Appropriation Act*, were entered into by the Minister of National Health and Welfare and certain provinces in 1974. The agreements provided that the federal government would share 50 percent of the costs of certain care and services to "young offenders" that would have qualified for sharing under the Canada Assistance Plan if they had been in the care of provincial child welfare authorities in fact and in law. The agreements were renewable annually pending the development of the *Young Offenders Act*, which was proclaimed on April 2, 1984.⁷

Federal payments under the Young Offenders Agreements during 1987-88 totalled \$3,246,000, all of which went to Ontario. This Agreement enabled the sharing of costs related to previous years as well as costs related to services provided to "young offenders" who

had been transferred to provincial law prior to April 2, 1984, and did not come within the jurisdiction of the *Young Offenders Act*. Ontario did not require any further agreements after 1987-88.

Indian Welfare Agreement with Ontario

The Department of National Health and Welfare is a signatory to the 1965 Indian Welfare Agreement with the Department of Indian Affairs and Northern Development (DIAND) and the Province of Ontario. The CAP Directorate is responsible for approving submissions and reviewing claims submitted by the province for the DIAND reimbursement of the cost of providing benefits to status Indians in Ontario. During 1987-88, the Directorate approved 22 claims, totalling \$39,524,292.

Excise Tax Act (Section 44.25)

The Department of National Revenue provides rebates of federal sales tax to public care-giving institutions which are certified pursuant to Section 44.25 of the *Excise Tax Act*. Under this section of the Act, the Minister of National Health and Welfare is authorized to determine eligibility and to issue certificates to institutions or facilities whose principal purpose is to provide care for children or aged, infirm or incapacitated persons.

The majority of institutions certified under Section 44.25 are homes for the aged and day care centres. Since many of these are also listed in the Schedules to the CAP Agreement, the Directorate can readily access the CAP data base to assist in determining eligibility for certification under the *Excise Tax Act*.

There are currently over 3 500 certified institutions. During 1987-88, 243 new certificates were issued. The Directorate also approved over 150 amendments to certificates for name and address changes and for extensions or additions to already certified institutions, enabling them to claim rebates of federal sales tax paid on materials purchased for construction.

6. Copies of a separate annual report on VRDP are available from the CAP Directorate. See address on page 10 of summary.

7. This Act is administered by the Department of Justice.

Table 1
Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component,
Under the Canada Assistance Plan during Fiscal Year 1987-88*
(\$ 000's)

Province	General Assistance	Homes for Special Care	Health Care	Child Welfare	Welfare Services	Work Activity Projects	Total
Newfoundland	53,900	5,742	8,897	6,141	13,725	(6)	88,399
Prince Edward Island	12,280	3,166	976	601	4,706	-	21,729
Nova Scotia	89,231	12,822	5,440	5,201	15,606	350	128,650
New Brunswick	117,519	4,167	6,528	2,990	21,146	-	152,350
Quebec**	1,059,048	200,984	73,942	24,043	222,846	-	1,580,863
Ontario	915,730	41,376	31,605	51,777	278,510	849	1,319,847
Manitoba	88,912	13,691	4,954	9,954	44,921	1,762	164,194
Saskatchewan	107,475	13,204	2,211	4,424	30,049	185	157,548
Alberta	296,523	25,417	26,630	15,610	78,231	471	442,882
British Columbia	447,571	41,927	33,285	2,144	127,515	345	652,787
Northwest Territories	8,105	1,369	-	1,282	3,220	-	13,976
Yukon	669	616	-	393	1,437	-	3,115
Total	3,196,963	364,481	194,468	124,560	841,912	3,956	4,726,340

* The six components referred to in this table are described on pages 8 to 10 of the summary.

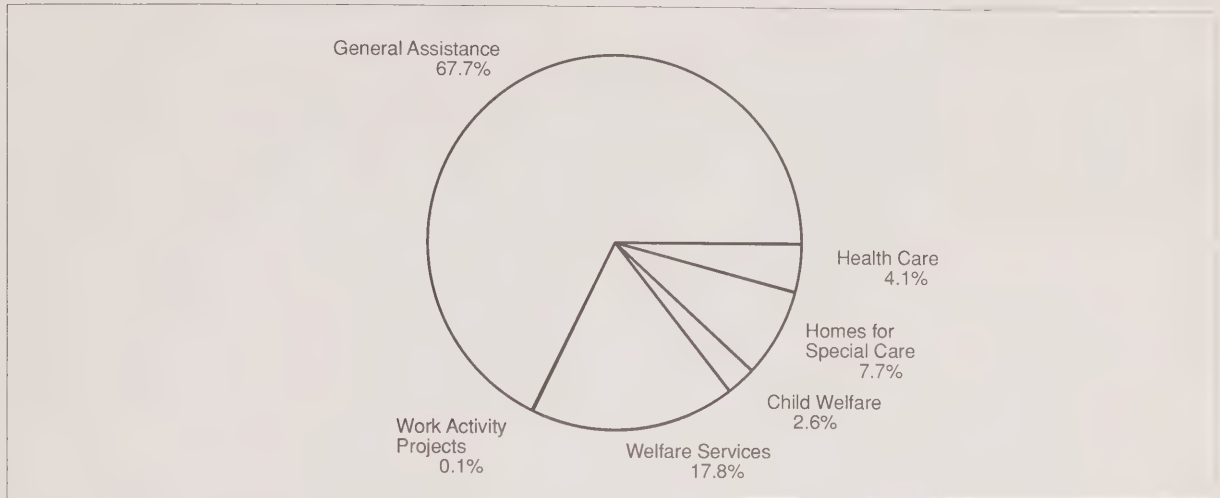
** The federal contribution to Quebec includes tax transfers totalling \$480 million under the Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act.

Note: The above amounts reflect payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Figure 1

Allocation of Expenditures, by Program Component, Under the Canada Assistance Plan during Fiscal Year 1987-88



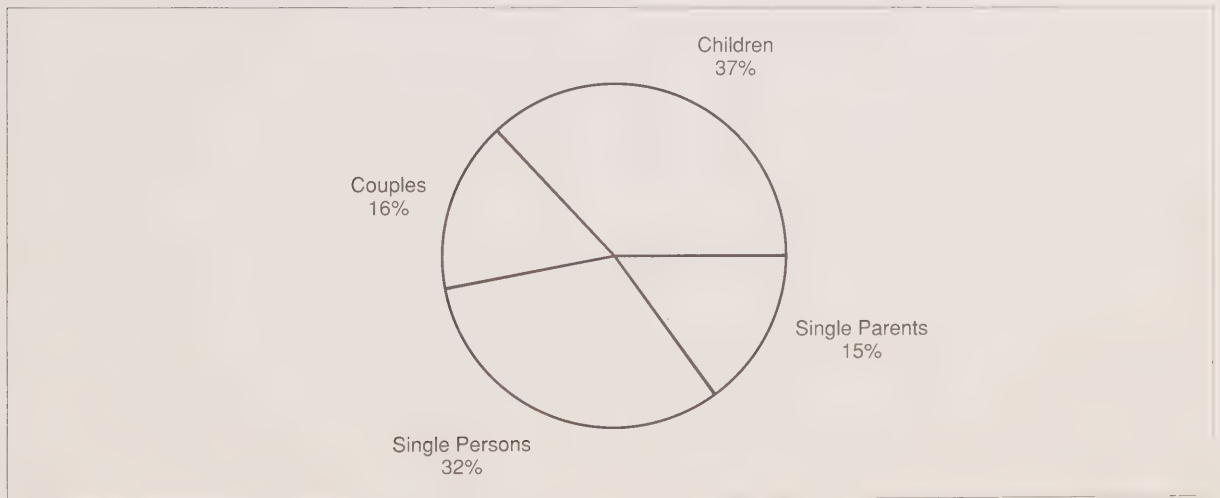
Over 80 percent of all CAP expenditures fall under the assistance provisions, which include general assistance, care in homes for special care, certain health care and the majority of child welfare expenditures.

The remainder is allocated to welfare services (including the child welfare expenditures not already included as assistance) and work activity projects. The distribution of expenditures is illustrated above.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Figure 2

Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada March 1988*



* These estimates are based on partial data, which have been weighted to represent data for Canada. (See Table 2 for the number of social assistance recipients by province.)

Source: Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 2
Number of Persons Assisted Under the Canada Assistance Plan, as of March 31, 1988*

Province	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care**		Children In Care
		Adults	Children	
Newfoundland	47 900	1 180	800	1 910
Prince Edward Island	8 900	370	120	240
Nova Scotia	73 800	2 460	1 250	1 630
New Brunswick	70 600	2 070	980	1 330
Quebec	594 000	6 600	16 180	16 900
Ontario	533 500	24 760	12 230	9 970
Manitoba	62 700	3 610	3 240	2 650
Saskatchewan	60 300	2 570	1 180	2 280
Alberta	149 800	6 250	3 560	3 600
British Columbia	241 100	11 500	6 820	6 460
Northwest Territories	9 300	50	190	280
Yukon	1 100	170	90	160
Total	1 853 000	61 590	46 640	47 410

* All figures are estimates. It should be noted that provincial definitions differ and the resulting numbers are not comparable. In addition, approximately 500 000 persons benefited from welfare services cost-shared under CAP.

** Based on the number of beds in homes listed in Schedule A to the CAP Agreement.

Note: Care should be taken in using these figures since individuals may appear in more than one category and totalling categories would therefore result in double counting.

Source: Canada Assistance Plan Directorate, Social Service Programs Branch and Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 3
Total Number of Homes for Special Care Listed in Schedule A to the CAP Agreement,
as of March 31, 1988*

Province	Homes for the Aged (Part I)	Nursing Homes (Part II)	Hostels for Tran- sients (Part III)	Child Care Institu- tions (Part IV)	Homes for Un- married Mothers (Part V)	Homes of Other Kind (Part VI)	Total
Newfoundland	51	1	6	41	-	40	139
Prince Edward Island	10	8	-	6	2	19	45
Nova Scotia	72	24	1	23	3	74	197
New Brunswick	11	66	9	17	1	36	140
Quebec	351	140	4	180	11	8	694
Ontario	185	341	89	617	11	717	1 960
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	87	44	-	50	3	107	291
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
British Columbia	418	66	50	328	4	862	1 728
Northwest Territories	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	9	-	2	15
Total	1 333	829	177	1 584	41	2 129	6 093

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all homes for special care listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1988.

Schedule A to the CAP Agreement is divided into six categories or parts. Part VI (Homes of Other Kind) includes residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for alcoholics and drug addicts.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 4
Total Number of Provincially Approved Agencies
Listed in Schedule B to the CAP Agreement,
as of March 31, 1988*

Province	Provincially Approved Agencies**
Newfoundland	98
Prince Edward Island	38
Nova Scotia	301
New Brunswick	153
Quebec	872
Ontario	827
Manitoba	543
Saskatchewan	398
Alberta	745
British Columbia	1 573
Northwest Territories	7
Yukon	20
Total	5 675

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincially approved agencies listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1988.

** "Provincially approved agencies" means provincial and municipal social service departments (i.e., agencies responsible for the delivery of assistance and welfare service programs) and a range of governmental and non-governmental non-profit agencies providing welfare services (such as Children's Aid Societies, family service agencies and day care centres). See pages 9 and 10 of the summary for a description of the kinds of welfare services shared under CAP.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 5
Total Number of Provincial Laws
Listed in Schedule C to the CAP Agreement,
as of March 31, 1988*

Province	Provincial Laws**
Newfoundland	163
Prince Edward Island	56
Nova Scotia	143
New Brunswick	164
Quebec	295
Ontario	943
Manitoba	266
Saskatchewan	252
Alberta	261
British Columbia	204
Northwest Territories	74
Yukon	30
Total	2 851

* Changes to the schedules occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincial laws listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1988.

** "Provincial laws," for purposes of CAP sharing, means those provincial acts, regulations and related amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. Examples of the kinds of provincial laws listed in the CAP Agreement are those relating to social assistance, child welfare, nursing home care, day care services, homemaker services, rehabilitation services, family counselling services and adoption services.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 6
Number of Work Activity Projects and
Participants, by Province, Under Part III of the
Canada Assistance Plan, 1987-88

Province	Projects	Participants
Newfoundland	-	-
Prince Edward Island	-	-
Nova Scotia	3	301
New Brunswick	-	-
Quebec	1	70
Ontario	10	1 300
Manitoba	7	1 247
Saskatchewan	2	937
Alberta	1	78
British Columbia	4	248
Northwest Territories*	-	-
Yukon*	-	-
Total	28	4 181

* No agreements have ever been signed with the territories under Part III of CAP.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Canada Assistance Plan

Annual
Report
1988-89

Table of Contents

	Page		Page
Directorate Activities Related to CAP	C5	Table 2	Number of Persons Assisted under CAP, as of March 31, 1989 C11
Overview	C5	Table 3	Total Number of Homes for Special Care Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1989 C12
Social Assistance and Services Division	C5	Table 4	Total Number of Provincially Approved Agencies Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of March 31, 1989 C13
Program Finance Division	C6	Table 5	Total Number of Provincial Laws Listed in Schedule C to the CAP Agreement, as of March 31, 1989 . . . C13
Field Operations Division	C6	Table 6	Number of Work Activity Projects and Participants, by Province, under Part III of CAP, 1988-89 C14
Related Administrative Responsibilities . . .	C7		
<i>Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act</i> (VRDP)	C7		
Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements (ADTR)	C7		
Indian Welfare Agreement with Ontario	C8		
<i>Excise Tax Act</i> (Section 44.25)	C8		
CAP Statistics for 1988-89			
Table 1	Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component, under CAP, 1988-89		C9
Figure 1	Allocation of Expenditures by Program Component, under CAP, 1988-89 . . .		C10
Figure 2	Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, March 1989		C10

Directorate Activities Related to CAP

The Canada Assistance Plan Directorate comprises three divisions. It is responsible for administering major cost-sharing agreements with the provinces under Part I of CAP (assistance and welfare services) and Part III of CAP (work activity projects).¹ The Directorate also administers the following five related programs:

- the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act* (VRDP);
- the Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements;
- the Young Offenders Agreements;
- the Indian Welfare Agreement with Ontario; and
- Section 44.25 of the *Excise Tax Act*.²

Overview

Within the federal-provincial partnership, the Directorate continued to work toward lessening the effects of poverty by providing the provinces with financial support for social assistance and welfare services that benefit the most disadvantaged Canadians. CAP payments to provinces and territories for assistance during this fiscal year amounted to \$4.2 billion. An additional \$910 million was contributed towards welfare services. Over two million Canadians were assisted through CAP-supported programs at any one time.³

The Directorate continued to participate actively in the Federal/Provincial/Territorial Review of Fiscal Arrangements Affecting Persons with Disabilities undertaken by the Minister and his provincial colleagues. The purpose of the review was to examine the cost-sharing arrangements under CAP and VRDP as they relate to rehabilitation and support services for disabled people in order to determine possible modifications to cost sharing. This led to a change in the CAP policy on client eligibility for welfare services. Effective April 1, 1988, the policy on determining "likelihood of need" was revised to facilitate provincial procedures to meet CAP requirements for cost sharing.

1. See the Introduction on Page 1 of summary for descriptive information on CAP.
2. Activities relating to these four programs are described on pages C7 and C8.
3. See Tables 1 and 2 for data on payments to provinces and number of persons assisted during 1988-89.

This change meant that persons receiving disability-specific services would be considered eligible clientele or persons likely to become in need.⁴

Staff of the Directorate helped to organize the Fifth Welfare Appeals Workshop, held in Ottawa in September 1988. This was another in a series of extremely valuable forums for those active in provincial welfare appeal systems. The participation in these workshops reflected a genuine and continuous commitment to strengthen the role of welfare appeal mechanisms across Canada.⁵

Several major projects strained the resources of the Directorate in 1988-89. The Director of the SAS Division and three other staff were seconded elsewhere in the Branch to work on the Child Care Initiative for the full year. The Auditor General's office began an extensive review of CAP consisting of five project teams. At the same time, a departmental study team began work on a program evaluation of CAP as mandated by Treasury Board. These last two exercises required significant time and input from Directorate staff at headquarters and in the regions, and also made considerable demands on provinces.

In July 1988, the Directorate began a major project to automate its overall administrative and control processes. A consultant was hired to study which areas provided the greatest opportunities for improvement and cost-effectiveness through the use of computerized methods. By year's end, the feasibility study had been completed, much of the computer hardware and related software had been installed in headquarters and regional offices, and the next phases were delineated.

Social Assistance and Services Division

The main activities of this Division are the review of provincial submissions for cost sharing in social assistance and welfare services under CAP, and the administration of the *VRDP Act* and the new Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements.

During 1988-89, 173 homes for special care for adults and 25 child care institutions were added to Schedule A. Similarly, 69 provincially approved agencies were added to Schedule B.⁶ In addition, many other provincial submissions reviewed during this period required amendments to existing listings (for example, a new welfare service in an approved agency or a change in a program in a previously listed institution).

4. Further information on the outcome of this review is contained in the VRDP Annual Report for 1988-89. Copies of this report are available from the address on page 10 of summary.
5. The Proceedings of the Fifth Welfare Appeals Workshop and The Outline of Provincial Welfare Appeal Systems in Canada are available from the address on page 10 of summary.
6. See Tables 3 and 4 for data on Schedules A and B as of March 31, 1989.

This program review ensures the continuing eligibility of costs relating to existing listings for which provincial claims were submitted for sharing under CAP.

As a condition of cost sharing, provinces are required to submit for approval any laws, or amendments thereto, that authorize the provision of assistance or welfare services. In 1988-89, 55 provincial laws were listed in Schedule C to the CAP Agreement.⁷

In addition, the following functions formerly contained in the SAS Division were separated out and reported, through an acting Director, to the Director General:

- Federal-Provincial Agreements Unit (responsible for controlling provincial requests for listing in the CAP Agreement and for preparing CAP amending agreements and new VRDP and ADTR agreements, as well as certification of institutions under the *Excise Tax Act*);
- Directorate automation project;
- development of policy guidelines and manuals;
- publications distribution and ministerial correspondence; and
- internal administrative services for the Directorate.

Program Finance Division

The Program Finance Division is responsible for ensuring compliance with the program and with the financial terms and conditions of the cost-sharing agreements. The Division takes the lead role in conducting negotiations with the provinces for the final settlement of their cost-sharing claims, and contracts with auditors to provide the desired areas and levels of coverage in the audit of provincial cost-sharing claims. It is also responsible for negotiating with provinces to put into place more effective auditing methods.

Another major activity is the preparation of estimates and forecasts of federal transfer payments under the cost-shared programs and the monitoring of the monthly payments made to provinces. The Division also provides consultation and advice to provincial officials and to other divisions of the Directorate on the financial aspects of these programs.

To identify ways to improve overall verification methods, the Division made arrangements through Interchange Canada to obtain the services of a senior staff member of the Auditor General of Alberta. Negotiations were entered into with provinces to identify opportunities for obtaining mutual benefits through the development of cooperative, coordinated or single-level auditing methods. As a result of this

initiative, traditional forms of verification were amended by introducing the single-audit concept in British Columbia. In future, any single auditor will report to both levels of government through a federal-provincial committee and may address issues that are of concern to either or both governments, thus reducing duplication of auditing effort. In addition, where a single audit is not appropriate, a coordinated effort, controlled through such a committee, is an alternative that can lead to similar benefits.

Over 30 annual provincial claims are received each year for cost sharing under Part I and Part III of CAP and for the VRDP and Young Offenders Agreements. These normally come in one year after the close of the fiscal year and are then subject to review and audit before final settlement. During 1988-89, the Division negotiated settlements for 80 annual provincial claims relating to prior years.

The large number of settlements completed in 1987-88 and 1988-89 significantly reduced the backlog of annual claims that had been commented on by the Auditor General in earlier reports. This achievement was possible in large part because of the implementation of the cyclical auditing principle and the initial steps taken to improve auditing methodology. The progress on the three-tier team approach also helped to reduce the number of issues which had to be negotiated in the claims settlement process.

Field Operations Division

This Division's major role is to provide direct communication with the provinces to better achieve the objectives of the programs administered by the Directorate. The Division maintains a federal presence in nine provincial capitals and facilitates working relationships with provincial officials and administrators. Approximately half of the Directorate staff are located in the regions. They examine and certify provincial claims to ensure that costs meet the conditions for federal sharing under the CAP, VRDP and the new Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements (ADTR). They also verify the eligibility and shareability of costs claimed by conducting systems and sample compliance reviews of records at the provincial and district level.

Most provinces submit a large number of claims for advances each month. In 1988-89, the Division reviewed and certified 1 162 CAP claims, 191 VRDP claims and 7 advance claims under the new ADTR Agreements.

The first National Conference of Regional Staff, held in Ottawa in January, focused on putting into practice the program review concepts outlined in the Program Cost-Sharing Review Guidelines which had been developed

7. See Table 5 for data on Schedule C as of March 31, 1989.

by a working group of regional officers earlier in the year. These guidelines addressed a long-standing concern of the Auditor General that the regions be able to apply standard criteria and procedures to assess the variety of provincial programs and systems in place across the country to ensure their continued compliance with the CAP conditions of cost sharing. The Conference provided all regional staff with intensive orientation and training in the use of this more formal comprehensive method of reviewing shareability and eligibility of provincial programs.

Related Administrative Responsibilities

The Canada Assistance Plan Directorate also administers the following programs, which are closely related to CAP:

Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act⁸

Under the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act*, the federal government makes financial contributions to meet 50 percent of the costs incurred by provinces and territories in providing a comprehensive program for the vocational rehabilitation of physically and mentally disabled persons.

Agreements between the federal government and all provinces and territories are now in place for a two-year period ending March 31, 1990. In 1988-89, federal expenditures under VRDP were \$96.7 million.

Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements

During the year, a new cost sharing agreement relating to alcohol and drug programming was developed in cooperation with the provinces. This agreement is a component of the National Drug Strategy announced in May 1987. The Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreement (ADTR) enables the federal government to extend financial support to provinces to increase and improve the availability of alcohol and drug treatment programs in Canada, with a special emphasis on programs for youth.

The contributions under ADTR maintain maximum complementarity with VRDP, which also supports provincial programming for alcohol and drug treatment and rehabilitation in a vocational context. This program is being administered in parallel with VRDP. The first ADTR cost-sharing agreement took effect April 1, 1988, for a two-year period. As of March 31, 1989, agreements had been signed with Nova Scotia, New Brunswick, Quebec, Ontario, Saskatchewan, Alberta

8. Copies of a separate annual report on VRDP are available from the CAP Directorate. See address on page 10 of summary.

and British Columbia. Negotiations for signature of this agreement are ongoing with the remaining provinces and territories.

The maximum allocation was set at \$10 million for 1988-89 and \$20 million for subsequent years. The provincial allocations were based on a formula outlined in the agreement. Federal payments to the seven provinces which entered into the agreement totalled \$5.2 million in 1988-89.⁹

Indian Welfare Agreement with Ontario

The Department of National Health and Welfare is a signatory to the 1965 Indian Welfare Agreement with the Department of Indian Affairs and Northern Development (DIAND) and the Province of Ontario. The CAP Directorate is responsible for approving submissions and reviewing claims submitted by the province for the DIAND reimbursement of the cost of providing benefits to status Indians in Ontario. During 1988-89, the Directorate approved 22 claims, totalling \$56,643,751.

Excise Tax Act (Section 44.25)

The Department of National Revenue provides rebates of federal sales tax to public care-giving institutions that are certified pursuant to Section 44.25 of the *Excise Tax Act*. Under this section of the Act, the Minister of National Health and Welfare is authorized to determine eligibility and to issue certificates to institutions or facilities whose principal purpose is to provide care for children or aged, infirm or incapacitated persons.

In June 1988, several changes were made to this section of the *Excise Tax Act*. The most important change limited eligibility for certification as care-giving institutions to non-profit and charitable organizations. As a result, there was no longer a requirement that an institution must be in receipt of government aid. The Minister of National Health and Welfare was also given the authority to decertify institutions that cease to meet all the requirements and to issue certificates for organizations whose sole purpose is to provide administrative services to certified institutions.

The majority of institutions certified under Section 44.25 are homes for the aged and day care centres. Since many of these are also listed in the Schedules to the CAP Agreement, the Directorate can readily access the CAP data base to assist in determining eligibility for certification under the *Excise Tax Act*.

There are currently over 3 800 certified institutions. During 1988-89, 290 new certificates were issued. The Directorate also approved over 180 amendments to certificates for name and address changes and for extensions or additions to already certified institutions, enabling them to claim rebates of federal sales tax paid on materials purchased for construction.

9. Further information on this program is contained in the VRDP Annual Report for 1988-89. Copies are available from the CAP Directorate. See Address on page 10 of summary.

Table 1
Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component,
Under the Canada Assistance Plan during Fiscal Year 1988-89*
(\$ 000's)

Province	General Assistance	Homes for Special Care	Health Care	Child Welfare	Welfare Services	Work Activity Projects	Total
Newfoundland	54 640	6 366	8 233	6 572	15 532	10	91 353
Prince Edward Island	12 455	2 589	997	795	5 766	-	22 602
Nova Scotia	102 453	12 588	6 086	4 880	25 754	1 108	152 869
New Brunswick	113 768	5 717	6 148	3 212	20 944	-	149 789
Quebec**	1 060 727	225 875	78 118	26 368	262 695	-	1 653 783
Ontario	1 062 212	54 252	43 783	72 091	277 441	1 191	1 510 970
Manitoba	109 561	14 710	6 812	13 203	51 409	2 082	197 777
Saskatchewan	100 067	12 484	1 521	4 892	36 037	(152)	155 153
Alberta	327 863	34 322	27 207	18 432	79 684	362	487 870
British Columbia	439 187	55 377	33 257	4 329	130 962	-	663 112
Northwest Territories	7 189	1 955	-	1 523	4 336	-	15 003
Yukon	3 036	966	-	597	3 512	-	8 111
Total	3 393 158	427 201	212 162	156 894	914 072	4 905	5 108 392

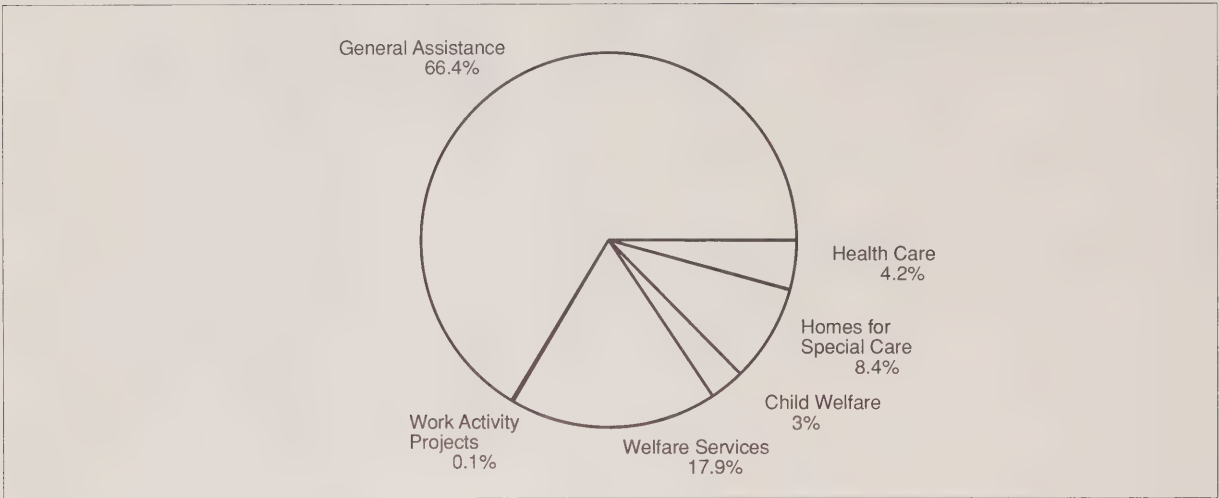
* The six components referred to in this table are described on pages 8 to 10 of the summary.

** The federal contribution to Quebec includes tax transfers totalling \$525 million under the Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act.

Note: The above amounts reflect payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Figure 1
Allocation of Expenditures, by Program Component,
Under the Canada Assistance Plan during Fiscal Year 1988-89

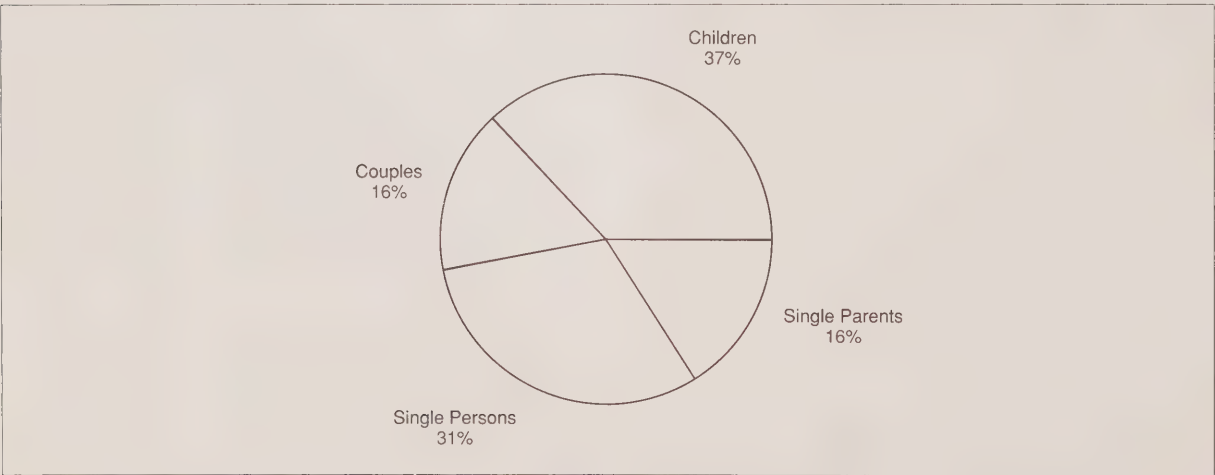


Over 80 percent of all CAP expenditures fall under the assistance provisions, which include general assistance, care in homes for special care, certain health care and the majority of child welfare expenditures.

The remainder is allocated to welfare services (including the child welfare expenditures not already included as assistance) and work activity projects. The distribution of expenditures is illustrated above.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Figure 2
Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, March 1989*



* These estimates are based on partial data, which have been weighted to represent data for Canada. (See Table 2 for the number of social assistance recipients by province.)

Source: Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 2
Number of Persons Assisted
Under the Canada Assistance Plan as of March 31, 1989*

Province	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care**		Children in Care
		Adults	Children	
Newfoundland	44 800	1 160	780	1 710
Prince Edward Island	8 300	320	100	240
Nova Scotia	75 600	2 550	1 300	1 570
New Brunswick	67 700	2 090	990	1 230
Quebec	559 300	6 410	14 280	16 530
Ontario	588 200	25 180	12 110	10 050
Manitoba	63 000	3 590	3 230	3 080
Saskatchewan	57 200	2 570	1 150	2 260
Alberta	151 700	5 850	3 290	3 550
British Columbia	230 000	10 610	4 760	6 380
Northwest Territories	9 400	50	190	270
Yukon	900	70	100	160
Total	1 856 100	60 450	42 280	47 030

* All figures are estimates. It should be noted that provincial definitions differ and the resulting numbers are not comparable. In addition, approximately 500 000 persons benefited from welfare services cost-shared under CAP.

** Based on the number of beds in homes listed in Schedule A to the CAP Agreement.

Note: Care should be taken in using these figures since individuals may appear in more than one category and totalling categories would therefore result in double counting.

Source: Canada Assistance Plan Directorate, Social Service Programs Branch and Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 3
Total Number of Homes for Special Care
Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1989*

Province	Homes for the Aged (Part I)	Nursing Homes (Part II)	Hostels for Tran- sients (Part III)	Child Care Institu- tions (Part IV)	Homes for Un- married Mothers (Part V)	Homes of Other Kind (Part VI)	Total
Newfoundland	52	1	6	41	-	40	140
Prince Edward Island	10	8	-	6	2	20	46
Nova Scotia	61	24	1	23	3	85	197
New Brunswick	11	66	9	17	1	36	140
Quebec	351	140	4	180	11	8	694
Ontario	185	340	87	604	11	762	1 989
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	87	44	-	50	3	109	293
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
British Columbia	432	66	50	327	4	941	1 820
Northwest Territories	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	11	-	2	17
Total	1 337	828	175	1 572	41	2 267	6 220

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all homes for special care listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1989.

Schedule A to the CAP Agreement is divided into six categories or parts. Part VI (Homes of Other Kind) includes residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for alcoholics and drug addicts.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 4
Total Number of Provincially Approved Agencies
Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of
March 31, 1989*

Province	Provincially Approved Agencies**
Newfoundland	98
Prince Edward Island	39
Nova Scotia	307
New Brunswick	153
Quebec	972
Ontario	840
Manitoba	543
Saskatchewan	402
Alberta	745
British Columbia	1 663
Northwest Territories	7
Yukon	24
Total	5 793

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincially approved agencies listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1989.

** "Provincially approved agencies" means provincial and municipal social service departments (i.e., agencies responsible for the delivery of assistance and welfare service programs) and a range of governmental and non-governmental non-profit agencies providing welfare services (such as Children's Aid Societies, family service agencies and day care centres). See pages 9 and 10 of the summary for a description of the kinds of welfare services shared under CAP.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 5
Total Number of Provincial Laws
Listed in Schedule C to the CAP Agreement,
as of March 31, 1989*

Province	Provincial Laws**
Newfoundland	177
Prince Edward Island	56
Nova Scotia	162
New Brunswick	164
Quebec	295
Ontario	944
Manitoba	266
Saskatchewan	260
Alberta	261
British Columbia	213
Northwest Territories	74
Yukon	30
Total	2 906

* Changes to the schedules occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincial laws listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1989.

** "Provincial laws," for purposes of CAP sharing, means those provincial acts, regulations and related amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. Examples of the kinds of provincial laws listed in the CAP Agreement are those relating to social assistance, child welfare, nursing home care, day care services, homemaker services, rehabilitation services, family counselling services and adoption services.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 6
Number of Work Activity Projects and
Participants, by Province, Under Part III of the
Canada Assistance Plan 1988-89

Province	Projects	Participants
Newfoundland	-	-
Prince Edward Island	-	-
Nova Scotia	4	376
New Brunswick	-	-
Quebec	1	70
Ontario	10	1 500
Manitoba	7	1 216
Saskatchewan	2	521
Alberta	1	80
British Columbia	4	251
Northwest Territories*	-	-
Yukon*	-	-
Total	29	4 014

* No agreements have ever been signed with the territories under Part III of CAP.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Tableau 6
Projets d'adaptation au travail exécutés en vertu
de la partie III du Régime d'assistance publique
du Canada : Nombre de projets et de participants,
par province, en 1988-1989

Province	Projets	Participants
Terre-Neuve	-	-
Ile-du-Prince-Édouard	-	-
Nouvelle-Écosse	4	37
Nouveau-Brunswick	-	-
Québec	1	70
Ontario	10	1 500
Manitoba	7	1 216
Saskatchewan	2	521
Alberta	1	80
Colombie-Britannique	4	251
Territoires du Nord-Ouest*	-	-
Yukon*	-	-
Total	29	4 014

* Aucun accord n'a été conclu avec les territoires en vertu
de la partie III du RAPC.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 4
Nombre total des organismes approuvés par la
province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du
RAPC au 31 mars 1989*

Province	Organismes approuvés par la province**
Terre-Neuve	98
Île-du-Prince-Édouard	39
Nouvelle-Écosse	307
Nouveau-Brunswick	153
Québec	972
Ontario	840
Manitoba	543
Saskatchewan	402
Alberta	745
Colombie-Britannique	1 663
Territoires du Nord-Ouest	7
Yukon	24
Total	5 793

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à-d. ajout, suppressions et changements de noms ou d'adresses) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les organismes approuvés par la province qui sont inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1989.

** On entend par «organismes approuvés par la province» les administrations provinciales et municipales chargées des services sociaux (c.-à-d. les organismes responsables de l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social) ainsi qu'une gamme d'organismes gouvernementaux et non gouvernementaux sans but lucratif qui dispensent des services de bien-être social (les Sociétés d'aide à l'enfance, les organismes de service familial et les garderies, par exemple). Voir aux pages 9 et 10 du sommaire la description des genres de services de bien-être social dont le RAPC partage les frais.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 5
Nombre total des lois provinciales inscrites dans
l'annexe C de l'Accord du RAPC au 31 mars 1989*

Province	Lois provinciales**
Terre-Neuve	177
Île-du-Prince-Édouard	56
Nouvelle-Écosse	162
Nouveau-Brunswick	164
Québec	295
Ontario	944
Manitoba	266
Saskatchewan	260
Alberta	261
Colombie-Britannique	213
Territoires du Nord-Ouest	74
Yukon	30
Total	2 906

* Les modifications aux annexes sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend toutes les lois provinciales inscrites dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1989.

** Aux fins du partage des frais dans le cadre du RAPC, on entend par «lois provinciales» les lois et les règlements provinciaux de même que leurs modifications qui autorisent la prestation d'une assistance publique ou de services de bien-être social. Les lois provinciales inscrites dans l'Accord du RAPC ont trait, par exemple, à l'assistance sociale, à la protection de l'enfance, aux soins en maison de repos ainsi qu'aux services de garde de jour, d'aide familiale, de réadaptation, de counseling familial et d'adoption.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 3
Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC au 31 mars 1989*

	Foyers pour personnes âgées (Partie I)	Maisons de repos (Partie II)	Centres pour itinérants (Partie III)	Établissements de soins pour enfants (Partie IV)	Centres d'accueil pour mères batailles (Partie V)	Autres genres de foyer (Partie VI)	Total
Province	52	1	6	41	-	40	140
Terre-Neuve	10	8	-	6	2	20	46
Nouvelle-Écosse	61	24	1	23	3	85	197
Nouveau-Brunswick	11	66	9	17	1	36	140
Québec	351	140	4	180	11	8	694
Ontario	185	340		604	117	62	1 989
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	87	44	-	50	3	109	293
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
Colombie-Britannique	432	66	50	327	4	941	1 820
Territoires du Nord-Ouest	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	11	-	2	17
Total	1 337	828	175	1 572	41	2 267	6 220

Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à-d. ajouts, suppressions et changements de noms ou d'adresses) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les foyers de soins spéciaux inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1989.

L'annexe A de l'Accord du RAPC comprend six catégories ou parties. La partie VI (autres genres de foyers) englobe les résidences pour personnes handicapées physiquement ou mentalement, les résidences pour victimes de violence maritale ou d'agressions sexuelles et les centres de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 2
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada au 31 mars 1989*

Province	Assistés sociaux	Personnes dans les foyers de soins spéciaux**		Terre-Neuve	Île-du-Prince-Édouard	Nouvelle-Écosse	Nouveau-Brunswick	Québec	Ontario	Manitoba	Saskatchewan	Alberta	Colombie-Britannique	Territoires du Nord-Ouest	Yukon	Total
		Adultes	Enfants													
		1 160	780	1 710	240	1 570	1 230	16 530	10 050	3 080	2 260	3 550	6 380	270	160	47 030
		44 800			8 300	75 600	67 700	559 300	588 200	63 000	57 200	151 700	230 000	9 400	900	1 856 100
		1 160			320	2 550	2 090	6 410	25 180	3 590	2 570	5 850	10 610	50	70	60 450
			Enfants		100	1 300	990	14 280	12 110	3 230	1 150	3 290	4 760	190	100	42 280

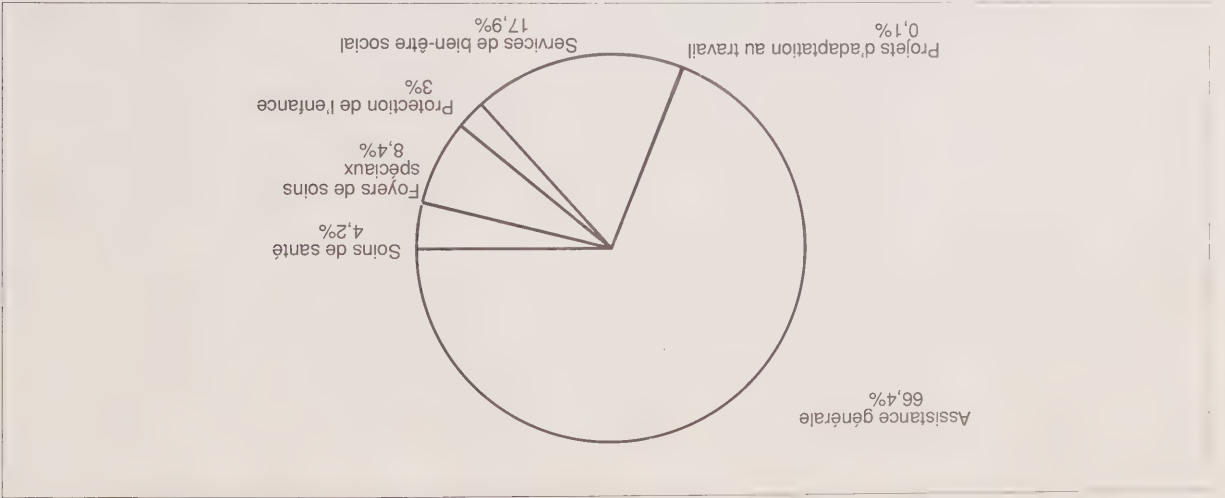
* Tous ces chiffres sont estimatifs. Il est à noter que les définitions des provinces sont différentes et que les chiffres qui en résultent ne se comparent pas. De plus, on estime à 500 000 le nombre de bénéficiaires des services de bien-être social dont les frais sont partagés aux termes du RAPC.

** D'après le nombre de lits dans les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC.

Nota : Il faut utiliser ces chiffres avec prudence, car certaines personnes peuvent figurer dans plus d'une catégorie et être comptées deux fois lorsque les catégories sont totalisées.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada, Direction générale des programmes de service social, et Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Figure 1
Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1988-1989

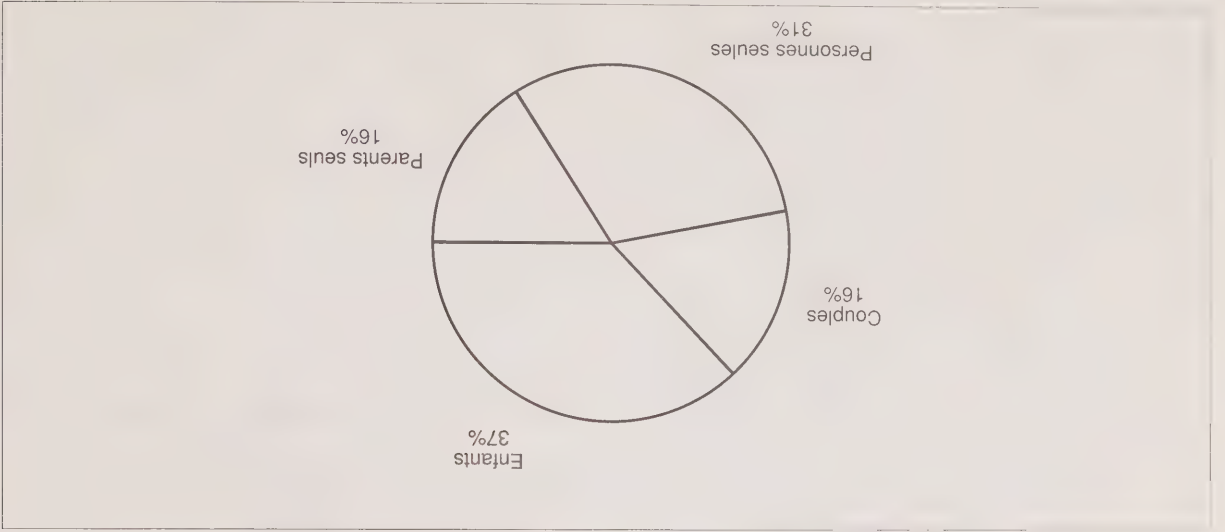


Plus de 80% de toutes les dépenses du RAPC sont faites au titre de l'assistance publique, laquelle comprend l'assistance générale, les soins dans des foyers de soins spéciaux, certains soins de santé et la plupart des dépenses de protection de l'enfance.

Le reste du budget du RAPC est consacré aux services de bien-être social (dont les dépenses de protection de l'enfance qui n'entrent pas dans l'assistance publique) ainsi qu'aux projets d'adaptation au travail. La répartition des dépenses est indiquée ci-haut.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Figure 2
Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, en mars 1989*



* Ces chiffres estimatifs proviennent de données partielles qui ont été pondérées de manière à obtenir des pourcentages pour l'ensemble du Canada. (Voir au Tableau 2 le nombre d'assistés sociaux par province.)

Source : Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Tableau 1
Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance
publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1988-1989*

(en milliers de dollars)

Province	Assistance générale	Foyers de soins spéciaux	Soins de santé	Protection de l'enfance	Services de bien- être social	Projets d'adapta- tion au travail	Total
Terre-Neuve	54 640	6 366	8 233	6 572	15 532	10	91 353
Ile-du-Prince-Édouard	12 455	2 589	997	795	5 766	-	22 602
Nouvelle-Écosse	102 453	12 588	6 086	4 880	25 754	1 108	152 869
Nouveau-Brunswick	113 768	5 717	6 148	3 212	20 944	-	149 789
Québec	1 060 727	225 875	78 118	26 368	262 695	-	1 653 783
Ontario	1 062 212	54 252	43 783	72 091	277 441	1 191	1 510 970
Manitoba	109 561	14 710	6 812	13 203	51 409	2 082	197 777
Saskatchewan	100 067	12 484	1 521	4 892	36 037	152	155 153
Alberta	327 863	34 322	27 207	18 432	79 684	362	487 870
Colombie-Britannique	439 187	55 377	33 257	4 329	130 962	-	663 112
Territoires du Nord-Ouest	7 189	1 955	-	1 523	4 336	-	15 003
Yukon	3 036	966	-	597	3 512	-	8 111
Total	3 393 158	427 201	212 162	156 894	914 072	4 905	5 108 392

* Les six composantes ci-dessus sont décrites aux pages 8 à 10 du sommaire.

** La contribution fédérale à la province de Québec comprend des transferts d'impôt de 525 millions de dollars effectués aux termes de la *Loi sur les accords fiscaux* entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

Nota : Les montants ci-dessus représentent les paiements versés aux provinces pour les demandes soumises durant l'année financière et peuvent inclure des paiements imputables à des années précédentes.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

été habilité à retirer le certificat aux institutions qui ne répondent plus à toutes les exigences et à délivrer des certificats aux organisations dont le seul but est de fournir des services administratifs aux institutions certifiées.

La plupart des institutions munies d'un certificat en vertu de l'article 44.25 sont des foyers pour personnes âgées et des garderies. Étant donné que bon nombre de ces institutions sont également inscrites dans les annexes de l'Accord du RAPC, la Direction peut consulter la base de données du RAPC pour déterminer si elles ont droit à un certificat en vertu de la *Loi sur la taxe d'accise*.

À l'heure actuelle, on compte plus de 3 800 institutions certifiées. En 1988-1989, 290 nouveaux certificats ont été émis. En outre, la Direction a approuvé plus de 180 modifications de certificats ayant trait à des changements de nom et d'adresse et à des ajouts ou à l'agrandissement d'établissements ayant déjà un certificat, permettant ainsi à ces établissements de réclamer une remise de la taxe de vente fédérale payée lors de l'achat de matériaux de construction.

Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario

Le premier accord de partage des frais au titre du TRAT a été conclu pour une période de deux ans avec effet au 1^{er} avril 1988. Au 31 mars 1989, des accords avaient été conclus avec la Nouvelle-Écosse, le Nouveau-Brunswick, le Québec, l'Ontario, la Saskatchewan, l'Alberta et la Colombie-Britannique. Les négociations en vue de faire signer cet accord par les autres provinces et les territoires se poursuivent.

L'aide maximale a été fixée à 10 millions de dollars pour 1988-1989 et à 20 millions de dollars pour les années ultérieures. Les montants affectés aux provinces ont été calculés suivant une formule énoncée dans l'accord. En 1988-1989, le fédéral a versé au total 5,2 millions de dollars aux sept provinces avec lesquelles il a conclu un accord.⁹

Le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social est signataire de l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu en 1965 entre le ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien (MAINC) et la province de l'Ontario. La Direction du Régime d'assistance publique du Canada est chargée d'approuver les demandes de contributions et de vérifier les demandes que la province soumet en vue d'être remboursée par le MAINC pour des frais de prestations versées aux Indiens inscrits dans la province. En 1988-1989, la Direction a approuvé 22 demandes de remboursement d'un montant total de 56 643 751 \$.

Loi sur la taxe d'accise (article 44.25)

Le ministère du Revenu national accorde des remboursements de la taxe de vente fédérale aux institutions publiques qui offrent des soins et qui sont munies d'un certificat aux termes de l'article 44.25 de la *Loi sur la taxe d'accise*. En vertu de cet article de la Loi, le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social est autorisé à déterminer l'admissibilité des institutions ou établissements dont le but principal est de fournir des soins aux enfants, aux vieillards, aux infirmes ou aux invalides et à leur émettre des certificats.

En juin 1988, plusieurs modifications ont été apportées à cet article de la *Loi sur la taxe d'accise*. Désormais, seules les organisations de bienfaisance et sans but lucratif pourront obtenir un certificat d'institution de soins; c'est là la modification la plus importante. Par conséquent, il n'est plus nécessaire qu'une institution reçoive une aide du gouvernement. En outre, le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social a

⁹ De plus amples renseignements sur ce programme sont donnés dans le Rapport annuel de 1988-1989 sur la LRPI. Pour obtenir des exemplaires de ce rapport, voir l'adresse de la Direction du RAPC à la page 10 du sommaire.

Responsabilités administratives connexes

Outre le RAPC, la Direction du Régime d'assistance publique du Canada administre les programmes suivants, qui sont étroitement liés au Régime :

Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides⁸

En vertu de la *Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides*, le gouvernement fédéral verse des contributions représentant la moitié des frais engagés par les provinces et les territoires pour offrir un programme complet de réadaptation professionnelle aux personnes handicapées physiquement ou mentalement.

Des accords entre le gouvernement fédéral et les territoires et toutes les provinces sont en vigueur pour une période de deux ans se terminant le 31 mars 1990. En 1988-1989, le fédéral a versé 96,7 millions de dollars en contributions au titre du programme susmentionné.

Accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie

Pendant l'année, un nouvel accord de partage des frais relatif aux programmes de lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie a été établi en collaboration avec les provinces. Cet accord fait partie de la Stratégie nationale antidrogue annoncée en mai 1987. En vertu de l'Accord relatif au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRAT), le gouvernement fédéral peut aider financièrement les provinces à multiplier et à rendre plus accessibles les programmes de traitement pour alcooliques et toxicomanes au Canada, particulièrement aux jeunes.

Les contributions versées au titre du TRAT sont complètes au maximum à celles versées en vertu de la LRP1, laquelle appuie également les programmes provinciaux de traitement et de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes dans un contexte professionnel. Ce programme est administré parallèlement à celui de la réadaptation professionnelle des invalides.

8 La Direction du RAPC publie un rapport annuel distinct sur la LRP1. Pour obtenir des exemplaires, voir l'adresse à la page 10 du sommaire.

Grâce aux nombreux règlements effectués en 1987-1988 et 1988-1989, l'arrêté des demandes annuelles dont le Vérificateur général avait parlé dans ses rapports antérieurs a été largement réduit. Cette réalisation est attribuable en grande partie à l'application du principe de vérification cyclique et aux mesures initiales prises pour améliorer les méthodes de vérification. L'amélioration de la méthode de vérification en collaboration à trois niveaux a aussi aidé à réduire le nombre de points à négocier au cours du processus de règlement des demandes.

Division des opérations régionales

Cette Division a pour rôle premier d'assurer une communication directe avec les provinces afin de mieux atteindre les objectifs des programmes administrés par la Direction. La Division maintient une présence fédérale dans neuf capitales provinciales et facilite les relations de travail avec les autorités et les administrateurs des provinces. Environ la moitié des employés de la Direction travaillent dans les bureaux régionaux. Ils examinent et attestent les demandes provinciales pour confirmer que les frais sont conformes aux exigences de partage des frais en vertu de l'Accord du RAPC et des accords sur la réadaptation professionnelle des invalides et les nouveaux accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRAT). Le personnel consacre énormément de temps à la vérification de l'admissibilité et de la partageabilité des frais réclamés, par l'exécution d'examens fonctionnels et d'examens de la conformité d'échantillons des registres au niveau de la province et des districts.

La plupart des provinces soumettent un nombre considérable de demandes d'avances chaque mois. En 1988-1989, la Division a étudié et attesté 1 162 demandes liées au RAPC, 191 demandes liées à la LRP1 et 7 demandes d'avances en vertu des nouveaux accords TRAT.

La première Conférence nationale du personnel régional, tenue à Ottawa en janvier, était axée sur la mise en pratique des principes d'examen des programmes énoncés dans les lignes directrices concernant l'examen du partage des frais de programmes qui avaient été établies en début d'année par un groupe de travail composé d'agents régionaux. Ces lignes directrices répondaient aux attentes du Vérificateur général, qui voulait depuis longtemps que les régions puissent appliquer des procédures et des critères normalisés d'évaluation des divers programmes et systèmes provinciaux en place à travers le pays pour s'assurer qu'ils respectent toujours les conditions de partage des frais du RAPC. Dans le cadre de la Conférence, tout le personnel régional a reçu une orientation et une formation intensives concernant l'emploi de cette méthode exhaustive et plus structurée d'examen de la partageabilité et de l'admissibilité des programmes provinciaux.

- la distribution des publications et la correspondance ministérielle, et
- les services administratifs internes pour la Direction.

Division de la gestion financière des programmes

La Division de la gestion financière des programmes s'assure que les conditions financières et les exigences de programmes énoncées dans les accords de partage des frais ont été respectées. Elle dirige les négociations entamées avec les provinces en vue du règlement définitif de leurs demandes de partage des frais et passe des contrats avec des vérificateurs pour qu'ils soumettent les demandes provinciales de partage des frais à des domaines et niveaux de vérification particuliers. La Division est également chargée de mener des négociations avec les provinces afin d'instaurer des méthodes de vérification plus efficaces. La préparation de prévisions des paiements de transfert que le fédéral doit verser dans le cadre des programmes à frais partagés et la surveillance des paiements mensuels versés aux provinces sont d'autres activités importantes de la Division. En outre, celle-ci donne aux autorités provinciales et aux autres divisions de la Direction son avis sur les aspects financiers des programmes à frais partagés.

Afin de trouver des moyens d'améliorer les méthodes générales de vérification, la Division a recouru au programme d'Echanges Canada, pour retenir les services d'un gestionnaire du Bureau du Vérificateur général de l'Alberta. Des négociations ont été engagées avec les provinces en vue de mettre au point des méthodes de vérification coordonnées ou menées en collaboration ou à un seul niveau qui seraient avantageuses pour les deux parties. Suite à cette initiative, on a modifié les formules de vérification habituelles en adoptant le concept de vérification unique en vigueur en Colombie-Britannique. D'ores et déjà, tout vérificateur qui fait une vérification seul, rendra compte aux deux niveaux de gouvernement, par l'intermédiaire d'un comité fédéral-provincial, et pourra se pencher sur des questions qui intéressent l'un ou l'autre ou les deux gouvernements, ce qui se traduira par une réduction des vérifications réalisées en double. Par ailleurs, lorsqu'une vérification unique ne sera pas indiquée, une vérification coordonnée, contrôlée par le comité, pourra présenter des avantages semblables.

Chaque année, les provinces soumettent plus de 30 demandes annuelles de partage des frais en vertu des parties I et III du RAPC et des accords relatifs à la LRPI et aux jeunes délinquants. Normalement, ces demandes sont présentées un an après la fin de l'année financière, puis examinées et vérifiées avant le règlement définitif. En 1988-1989, la Division a négocié le règlement de 80 demandes provinciales annuelles liées à des années antérieures.

tiques. À la fin de l'année, l'étude de faisabilité était terminée, une grande partie des ordinateurs et du logiciel connexe avaient été installée à l'administration centrale et dans les bureaux régionaux, et les étapes subséquentes étaient définitives.

Division de l'assistance sociale et des services sociaux (ASSS)

La Division est principalement chargée d'examiner les demandes provinciales de partage des frais de l'assistance sociale et des services de bien-être social dans le cadre du RAPC, et d'appliquer la *Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides* et les nouveaux accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie.

Au cours de l'année, 173 foyers de soins spéciaux pour adultes et 25 établissements de soins pour enfants ont été inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC. De même, la Direction a inscrit à l'annexe B, 69 organismes approuvés par la province.⁶ Outre les nouvelles inscriptions susmentionnées, la Division a étudié de nombreuses autres demandes qui ont nécessité des modifications aux listes déjà établies (p. ex., nouveaux services de bien-être social offerts par les organismes inscrits ou changements dans les programmes des établissements inscrits). Par cet examen des programmes, la Division s'assure de l'admissibilité continue des frais relatifs aux éléments inscrits ayant fait l'objet de demandes de partage aux termes du RAPC. Pour avoir droit au partage des frais, en ce qui a trait à l'assistance publique et aux services de bien-être social, les provinces doivent soumettre et faire approuver toutes les lois ou tous les règlements nouveaux, de même que les modifications qui s'y rattachent. En 1988-1989, 55 lois et règlements provinciaux ont été inscrits à l'annexe C de l'Accord du RAPC.⁷

- En outre, les services ci-après qui relevaient auparavant de la Division de l'ASSS ont été séparés; ils restent maintenant compte au directeur général, par l'intermédiaire d'un directeur intermédiaire :
- l'Unité des accords fédéraux-provinciaux (chargée du contrôle des demandes provinciales d'inscription à l'Accord du RAPC, de la préparation des accords modificatifs du RAPC et des nouveaux accords dans le cadre de la LRPI et du traitement et de la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie, ainsi que de l'attestation d'établissements en vertu de la *Loi sur la taxe d'actes*)
- le projet d'automatisation de la Direction
- l'élaboration de lignes directrices et de manuels

6 Voir aux Tableaux 3 et 4 les données sur les annexes A et B au 31 mars 1989.

7 Voir au Tableau 5 les données sur l'annexe C au 31 mars 1989.

Activités de la Direction relatives au RAPC

La Direction du Régime d'assistance publique du Canada se compose de trois divisions. Elle est chargée d'administrer les grands accords de partage des frais conclus avec les provinces en vertu de la partie I du RAPC (assistance générale et services de bien-être social) et de la partie III du RAPC (projets d'adaptation au travail).¹ La Direction administre également les cinq programmes connexes suivants :

- la *Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides* (LRPI)
- les Accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie introduits au cours de l'année comme faisant partie de la Stratégie nationale antidrogue
- les Accords relatifs aux jeunes délinquants
- l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario
- l'article 44.25 de la *Loi sur la taxe d'accise*.²

Vue d'ensemble

Dans le cadre du partenariat fédéral-provincial, la Direction a poursuivi ses efforts d'allègement des effets de la pauvreté en accordant un soutien financier aux provinces pour offrir de l'assistance sociale et des services de bien-être social aux Canadiens les plus défavorisés. En 1988-1989, le RAPC a versé 4,2 milliards de dollars aux provinces et aux territoires au titre de l'assistance publique. En outre, 910 millions de dollars ont été octroyés pour des services de bien-être social. En tout temps, plus de 2 millions de Canadiens recevaient une aide de programmes appuyés financièrement par le RAPC.³

La Direction a continué de participer activement à l'examen fédéral-provincial-territorial des accords fiscaux touchant les personnes handicapées qui a été entrepris par le Ministère et ses collèges provinciaux. L'objet de cet examen était de passer en revue les dispositions que les accords de partage des frais conclus

- 1 Voir les renseignements décrits sur le RAPC dans l'introduction, à la page 1 du sommaire.
- 2 Les activités liées à ces quatre programmes sont décrites dans les pages C8 à C10.
- 3 Voir aux Tableaux 1 et 2 les données sur les paiements aux provinces et sur le nombre de bénéficiaires en 1988-1989.

en vertu du RAPC et de la LRPI renferment au sujet des services de réadaptation et de soutien aux personnes handicapées, afin de déterminer quelles modifications de partage des frais pourraient être apportées.

L'examen a abouti à un changement dans la politique du RAPC concernant l'admissibilité des clients à des services de bien-être social. Les principes régissant la détermination de la probabilité de besoin ont été révisés, avec effet au 1^{er} avril 1988, pour que les provinces puissent répondre plus facilement aux exigences du RAPC en matière de partage des frais. Ce changement signifiait que les bénéficiaires de services directs liés à l'invalidité seraient considérés comme des personnes admissibles ou susceptibles de se trouver dans le besoin.⁴

Le personnel de la Direction a collaboré à l'organisation du Cinquième atelier sur les appels liés au bien-être social, qui a eu lieu à Ottawa en septembre 1988. Cette activité faisait partie d'une série de initiatives extrême-provinciales d'appels liés au bien-être social. La participation à ces ateliers traduisait une détermination continue et sincère à renforcer partout au Canada le rôle des mécanismes d'appel en matière de bien-être social.⁵

Plusieurs projets d'envergure ont grevé les ressources de la Direction en 1988-1989. Le directeur de la Division de l'assistance sociale et des services sociaux (ASSS) et trois autres employés ont été détachés ailleurs dans la Direction générale pour toute la durée de l'année financière afin de travailler à l'initiative en matière de garde d'enfants. Le Bureau du Vérificateur général a amorcé une revue exhaustive du RAPC à laquelle participent cinq équipes de projet. En même temps, une équipe d'étude ministérielle a entrepris une évaluation du programme du RAPC conformément à un mandat du Conseil du Trésor. Ces deux derniers projets ont exigé énormément de temps et un apport considérable du personnel de la Direction à l'administration centrale et dans les régions, en plus d'exiger beaucoup des provinces.

En juillet 1988, la Direction a entrepris un grand projet d'automatisation de tous ses processus d'administration et de contrôle. Un expert-conseil a été engagé pour déterminer quels domaines présentaient le plus de possibilités d'amélioration et le meilleur rapport coût/efficacité grâce à l'emploi de méthodes informa-

- 4 De plus amples renseignements sur les résultats de cet examen sont donnés dans le Rapport annuel de 1988-1989 sur la LRPI. Pour obtenir des exemplaires de ce rapport, voir l'adresse à la page 10 du sommaire.
- 5 Pour recevoir des copies des délibérations du Cinquième atelier sur les appels liés au bien-être social, ou des copies de l'Aperçu des systèmes provinciaux d'appel en matière de bien-être social au Canada, voir l'adresse à la page 10 du sommaire.

Table des matières

Page	
C5	Activités de la Direction relatives au RAPC
C5	Vue d'ensemble
C5	Division de l'assistance sociale et
C6	des services sociaux
C6	Division de la gestion financière
C6	des programmes
C6	Division des opérations régionales
C7	Responsabilités administratives connexes
C7	Loi sur la réadaptation professionnelle
C7	des invalides
C7	Accords relatifs au traitement et à la
C7	réadaptation en matière d'alcoolisme
C7	et de toxicomanie
C7	Accord sur le bien-être social des
C8	Indiens conclu avec l'Ontario
C8	Loi sur la taxe d'accise (article 44.25)
C13	Tableau 2 Nombre de bénéficiaires du
C11	Régime d'assistance publique
C11	du Canada au 31 mars 1989
C11	Tableau 3 Nombre total des foyers de soins
C11	spéciaux inscrits dans
C12	l'annexe A de l'Accord du RAPC
C12	au 31 mars 1989
C12	Tableau 4 Nombre total des organismes
C12	approuvés par la province inscrits
C13	dans l'annexe B de l'Accord du
C13	RAPC au 31 mars 1989
C13	Tableau 5 Nombre total des lois provinciales
C13	inscrites dans l'annexe C de l'Accord
C13	du RAPC au 31 mars 1989
C14	Tableau 6 Projets d'adaptation au travail
C14	exécutés en vertu de la partie III
C14	du Régime d'assistance publique
C14	du Canada : Nombre de projets et
C14	de participants, par province,
C14	en 1988-1989
C9	Figure 1 Répartition des dépenses faites
C9	par composante, durant l'année
C9	financière 1988-1989
C10	Figure 2 Répartition des assistés sociaux, par
C10	genre de famille, pour l'ensemble
C10	du Canada, en mars 1989

Régime
d'assistance
publique du
Canada

Rapport
annuel
1988-1989

Tableau 6
Projets d'adaptation au travail exécutés en vertu
de la partie III du Régime d'assistance publique
du Canada : Nombre de projets et de participants,
par province, en 1987-1988

Province	Projets	Participants
Terre-Neuve	-	-
Ile-du-Prince-Edouard	-	-
Nouvelle-Ecosse	3	301
Nouveau-Brunswick	-	-
Québec	1	70
Ontario	10	1 300
Manitoba	7	1 247
Saskatchewan	2	937
Alberta	1	78
Colombie-Britannique	4	248
Territoires du Nord-Ouest*	-	-
Yukon*	-	-
Total	28	4 181

* Aucun accord n'a été conclu avec les territoires en vertu de la partie III du RAPC.
 Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 4
Nombre total des organismes approuvés par la province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du RAPC au 31 mars 1988*

Province	Organismes approuvés par la province**
Terre-Neuve	98
Ile-du-Prince-Edouard	38
Nouvelle-Ecosse	301
Nouveau-Brunswick	153
Québec	972
Manitoba	827
Saskatchewan	398
Alberta	745
Colombie-Britannique	1 573
Territoires du Nord-Ouest	7
Yukon	20
Total	5 675

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à-d. ajouts, suppressions et changements de nom ou d'adresse) sont apportées au moyen d'accords modificatifs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les organismes approuvés par la province qui sont inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1988.

** On entend par «organismes approuvés par la province» les administrations provinciales et municipales chargées des services sociaux (c.-à-d. les organismes responsables de l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social) ainsi qu'une gamme d'organismes gouvernementaux et non gouvernementaux sans but lucratif qui dispensent des services de bien-être social (les Sociétés d'aide à l'enfance, les organismes de service familial et les garderies, par exemple). Voir aux pages 9 et 10 du sommaire pour la description des genres de services de bien-être social dont le RAPC partage les frais.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 5
Nombre total des lois provinciales inscrites dans l'annexe C de l'Accord du RAPC au 31 mars 1988*

Province	Lois provinciales**
Terre-Neuve	163
Ile-du-Prince-Edouard	56
Nouvelle-Ecosse	143
Nouveau-Brunswick	164
Québec	295
Ontario	943
Manitoba	266
Saskatchewan	252
Alberta	261
Colombie-Britannique	204
Territoires du Nord-Ouest	74
Yukon	30
Total	2 851

* Les modifications aux annexes sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend toutes les lois provinciales inscrites dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1988.

** Aux fins du partage des frais dans le cadre du RAPC, on entend par «lois provinciales» les lois et les règlements provinciaux de même que leurs modifications qui autorisent la prestation d'une assistance publique ou de services de bien-être social. Les lois provinciales inscrites dans l'Accord du RAPC ont trait, par exemple, à l'assistance sociale, à la protection de l'enfance, aux soins en maison de repos ainsi qu'aux services de garde de jour, d'aide familiale, de réadaptation, de counseling familial et d'adoption.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 3
Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC au 31 mars 1988*

Province	Foyers pour personnes âgées (Partie I)	Maisons de repos (Partie II)	Centres pour itinérants (Partie III)	Établissements de soins pour enfants (Partie IV)	Centres d'accueil pour batailles (Partie V)	Autres de loyers (Partie VI)	Total
Terre-Neuve	51	1	6	41	-	40	139
Île-du-Prince-Édouard	10	8	-	6	2	19	45
Nouvelle-Écosse	72	24	1	23	3	74	197
Nouveau-Brunswick	11	66	9	17	1	36	140
Québec	351	140	4	180	11	8	694
Ontario	185	341	89	617	11	717	1 960
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	87	44	-	50	3	107	291
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
Colombie-Britannique	418	66	50	328	4	862	1 728
Territoires du Nord-Ouest	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	9	-	2	15
Total	1 333	829	177	1 584	41	2 129	6 093

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à-d. ajouts, suppressions et changements de nom ou d'adresse) sont apportées au moyen d'accord modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les foyers de soins spécialisés inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1988.

L'annexe A de l'Accord du R4PC comprend six catégories ou parties. La partie VI (autres genres de foyers) englobe les résidences pour personnes handicapées physiquement ou mentalement, les résidences pour victimes de violence conjugale ou d'agressions sexuelles, et les centres de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 2
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada au 31 mars 1988*

Province	Assistés sociaux	Personnes dans les foyers de soins spéciaux**		Enfants pris en charge
		Adultes	Enfants	
Terre-Neuve	47 900	1 180	800	1 910
Ile-du-Prince-Édouard	8 900	370	120	240
Nouvelle-Écosse	73 800	2 460	1 250	1 630
Nouveau-Brunswick	70 600	2 070	980	1 330
Québec	594 000	6 600	16 180	16 900
Ontario	533 500	24 760	12 230	9 970
Manitoba	62 700	3 610	3 240	2 650
Saskatchewan	60 300	2 570	1 180	2 280
Alberta	149 800	6 250	3 560	3 600
Colombie-Britannique	241 100	11 500	6 820	6 460
Territoires du Nord-Ouest	9 300	50	190	280
Yukon	1 100	170	90	160
Total	1 853 000	61 590	46 640	47 410

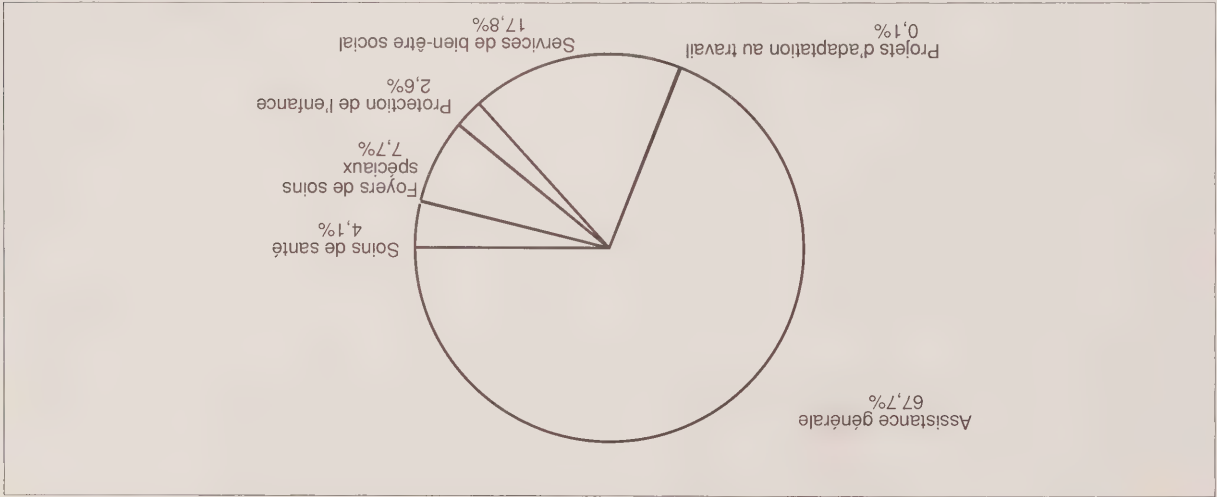
* Tous ces chiffres sont estimatifs. Il est à noter que les définitions des provinces sont différentes et que les chiffres qui en résultent ne se comparent pas. De plus, on estime à 500 000 le nombre de bénéficiaires des services de bien-être social dont les frais sont partagés aux termes du RAPC.

** D'après le nombre de lits dans les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC.

Nota : Il faut utiliser ces chiffres avec prudence, car des personnes peuvent figurer dans plus d'une catégorie et être comptées deux fois lorsque les catégories sont totalisées.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada, Direction générale des programmes de service social, et Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information.

Figure 1
Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1987-1988

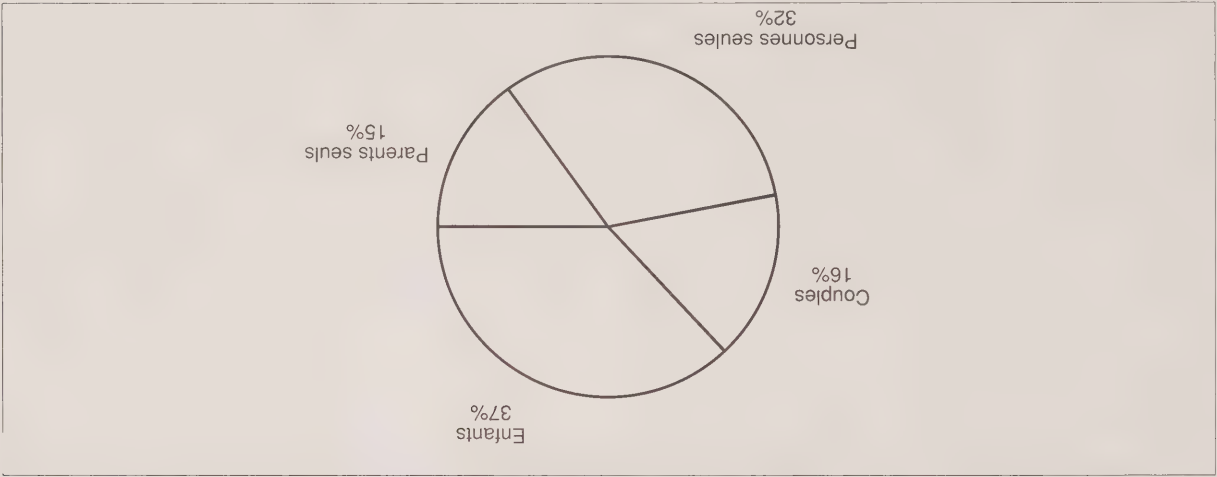


Plus de 80% de toutes les dépenses du RAPC sont faites au titre de l'assistance publique, laquelle comprend l'assistance générale, les soins dans des foyers de soins spéciaux, certains soins de santé et la plupart des dépenses de protection de l'enfance.

Le reste du budget du RAPC est consacré aux services de bien-être social (dont les dépenses de protection de l'enfance qui n'entrent pas dans l'assistance publique) ainsi qu'aux projets d'adaptation au travail. La répartition des dépenses est indiquée ci-haut.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Figure 2
Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, en mars 1988*



* Ces chiffres estimatifs proviennent de données partielles qui ont été pondérées de manière à obtenir des pourcentages pour l'ensemble du Canada. (Voir au Tableau 2 le nombre d'assistés sociaux par province.)

Source : Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Tableau 1
Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du
Canada, par composante, durant l'année financière 1987-1988*

(en milliers de dollars)

Province	Assistance générale de soins spéciaux	Foyers de soins sanité	Soins de santé	Protec- tion de l'enfance	Service de bien-être social	Projets d'adapta- tion au travail	Total
Terre-Neuve	53 900	5 742	8 897	6 141	13 725	(6)	88 399
Ile-du-Prince-Édouard	12 280	3 166	976	601	4 706	-	21 729
Nouvelle-Écosse	89 231	12 822	5 440	5 201	15 606	350	128 650
Nouveau-Brunswick	117 519	4 167	6 528	2 990	21 146	-	152 350
Québec	1 059 048	200 984	73 942	24 043	222 846	-	1 580 863
Ontario	915 730	41 376	31 605	51 777	278 510	849	1 319 847
Manitoba	88 912	13 691	4 954	9 954	44 921	1 762	164 194
Saskatchewan	107 475	13 204	2 211	4 424	30 049	185	157 548
Alberta	296 523	25 417	26 630	15 610	78 231	471	442 882
Colombie-Britannique	447 571	41 927	33 285	2 144	127 515	345	652 787
Territoires du Nord-Ouest	8 105	1 369	-	1 282	3 220	-	13 976
Yukon	669	616	-	393	1 437	-	3 115
Total	3 196 963	364 481	194 468	124 560	841 912	3 956	4 726 340

* Les six composantes ci-dessus sont décrites aux pages 8 à 10 du sommaire.

** La contribution fédérale à la province de Québec comprend des transferts d'impôt de 480 millions de dollars effectués aux termes de la *Loi sur les accords fiscaux* entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

Nota : Les montants ci-dessus représentent les paiements versés aux provinces pour les demandes soumises durant l'année financière et peuvent inclure des paiements imputables à des années précédentes.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Responsabilités administratives connexes

Outre le RAPC, la Direction du Régime d'assistance publique du Canada administre les programmes suivants, qui sont étroitement liés au Régime :

Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides⁶

En vertu de la *Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides*, le gouvernement fédéral verse des contributions équivalentes à la moitié des frais engagés par les provinces et les territoires pour offrir un programme complet de réadaptation professionnelle aux personnes handicapées physiquement ou mentalement.

Des accords entre le gouvernement fédéral, les territoires et toutes les provinces sont en vigueur pour une période de deux ans se terminant le 31 mars 1988. Au début de 1988, le Québec a conclu pour la première fois un accord en vertu de la LRPI. En 1987-1988, le fédéral a versé 92,7 millions de dollars en contributions au titre du programme susmentionné.

Accords sur les jeunes délinquants

La Direction a continué à appliquer les accords fédéraux-provinciaux provisoires sur les jeunes délinquants. Établis sous le régime de la *Loi portant sur l'affectation de crédits*, ces accords ont été conclus entre le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social et certaines provinces en 1974. Les accords prévoyaient le paiement de la moitié des frais de certains soins et services dispensés aux «jeunes délinquants» qui auraient été admissibles au partage dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada si ces jeunes avaient été sous la responsabilité, en fait et en droit, des autorités provinciales de protection de l'enfance. Les accords étaient renouvelables tous les ans, en attendant l'établissement de la *Loi sur les jeunes contrevenants*, qui a été promulguée le 2 avril 1984.⁷

6 La Direction du RAPC publie un rapport annuel distinct sur la LRPI. Pour obtenir des exemplaires, voir l'adresse à la page 10 du sommaire.

7 Cette Loi est appliquée par le ministre de la Justice.

Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario

Le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social est signataire de l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu en 1965 entre le ministre des Affaires indiennes et du Nord canadien (MAINC) et la province de l'Ontario. La Direction du Régime d'assistance publique du Canada est chargée d'approuver les demandes de contributions et de vérifier les demandes que la province soumet en vue d'être remboursée par le MAINC pour des frais de prestations versées aux Indiens inscrits dans la province. En 1987-1988, la Direction a approuvé 22 demandes de remboursement d'un montant total de 39 524 292 \$.

Loi sur la taxe d'accise (article 44.25)

Le ministère du Revenu national accorde des remboursements de la taxe de vente fédérale aux institutions publiques qui offrent des soins et qui sont munies d'un certificat aux termes de l'article 44.25 de la *Loi sur la taxe d'accise*. En vertu de cet article de la Loi, le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social est autorisé à déterminer l'admissibilité des institutions ou établissements dont le but principal est de fournir des soins aux enfants, aux vieillards, aux infirmes ou aux invalides et à leur émettre des certificats.

La plupart des institutions munies d'un certificat en vertu de l'article 44.25 sont des foyers pour personnes âgées et des garderies. Étant donné que bon nombre de ces institutions sont également inscrites dans les annexes de l'Accord du RAPC, la Direction peut consulter la base de données du RAPC pour déterminer si elles ont droit à un certificat en vertu de la *Loi sur la taxe d'accise*.

À l'heure actuelle, plus de 3 500 institutions ont été certifiées. En 1987-1988, 243 nouveaux certificats ont été émis. 150 modifications de certificats ayant trait à des changements de nom et d'adresse et à des ajouts ou à l'agrandissement d'établissements ayant déjà un certificat, permettant ainsi à ces établissements de réclamer une remise de la taxe de vente fédérale payée sur les matériaux de construction achetés.

En 1987-1988, 151 foyers de soins spéciaux pour adultes et 24 établissements de soins pour enfants ont été inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC. En outre, la Direction a inscrit à l'annexe B 144 organismes approuvés par la province.⁴ Outre les nouvelles inscriptions susmentionnées, la Division a étudié de nombreuses autres demandes qui ont nécessité des modifications aux listes déjà établies (p. ex., nouveaux services de bien-être social offerts par les organismes inscrits ou changements dans les programmes des établissements inscrits). Par cet examen des programmes, la Division s'assure de l'admissibilité continue des frais relatifs aux éléments inscrits ayant fait l'objet de demandes de partage aux termes du RAPC. La Division a étudié avec les provinces les retombées de modifications à la législation provinciale qui autorise l'assistance publique et les services de bien-être social. Pour avoir droit au partage des frais, les provinces doivent soumettre et faire approuver toutes les lois ou tous les règlements nouveaux, de même que les modifications qui s'y rattachent. En 1987-1988, 86 lois de l'Accord du RAPC.⁵

Division de la gestion financière des programmes

La Division de la gestion financière des programmes s'assure que les conditions financières et les exigences de programmes énoncées dans les accords de partage des frais ont été respectées. Elle dirige les négociations entamées avec les provinces en vue du règlement définitif de leurs demandes de partage des frais et passe des contrats avec des vérificateurs pour qu'ils soumettent les demandes provinciales de partage des frais à des sujets et niveaux de vérification particuliers. La Division est également chargée de mener des négociations avec les provinces afin d'instaurer des méthodes de vérification plus efficaces.

La préparation de prévisions des paiements de transfert que le fédéral doit verser dans le cadre des programmes à frais partagés et la surveillance des paiements mensuels faits aux provinces sont d'autres activités importantes de la Division. En outre, celle-ci donne aux autorités provinciales et aux autres divisions de la Direction son avis sur les aspects financiers des programmes à frais partagés. Au cours de cette année financière, une formule de vérifications cycliques dirigées a été instituée progressivement pour la plupart des provinces. Ces vérifications sont réparties sur une période pouvant aller jusqu'à trois ans et il a été entendu avec les provinces que les constatations de vérification faites

4 Voir aux Tableaux 3 et 4 les données sur les annexes A et B au 31 mars 1988.

5 Voir au Tableau 5 les données sur l'annexe C au 31 mars 1988.

dans n'importe quelle année pourraient entraîner un réexamen des activités d'années antérieures. Durant le cycle, les vérificateurs sont autorisés à donner leur avis au sujet de l'efficacité des grands systèmes dans le contexte du partage des frais. La méthode de vérification cyclique a été utilisée seulement lorsque la livraison des programmes provinciaux était stable et que la compétence du personnel qui administre ceux-ci a démontré qu'une telle approche était indiquée. Tous les ans, les provinces soumettent plus de 30 demandes annuelles de partage des frais en vertu des parties I et III du RAPC et des accords relatifs à la LRPI et aux jeunes délinquants. Normalement, ces demandes sont présentées un an après la fin de l'année financière, puis examinées et vérifiées avant le règlement définitif. En 1987-1988, la Division a négocié le règlement de 80 demandes provinciales annuelles liées à des années antérieures, dont la plupart avaient trait à la partie I du RAPC.

Division des opérations régionales

Cette Division a pour rôle premier d'assurer une communication directe avec les provinces afin de mieux atteindre les objectifs des programmes administrés par la Direction. La Division maintient une présence fédérale dans neuf capitales provinciales et facilite les relations de travail avec les autorités et les administrateurs des provinces. Environ la moitié des employés de la Direction travaillent dans les bureaux régionaux. Ils examinent et attestent les demandes provinciales pour confirmer que les frais sont conformes aux exigences de partage des frais en vertu de l'Accord du RAPC et des accords sur les jeunes délinquants et la réadaptation professionnelle des invalides. Le personnel consacre énormément de temps à la vérification de l'admissibilité et de la partageabilité des frais réclamés, par l'exécution d'examens fonctionnels et d'examens de la conformité d'échantillons des registres au niveau de la province et des districts.

La plupart des provinces soumettent un nombre considérable de demandes d'avances chaque mois. En 1987-1988, la Division a étudié et attesté 1 165 demandes liées au RAPC et 226 demandes liées à la LRPI. En outre, elle s'est grandement intéressée à l'établissement d'une méthode normalisée de revue et d'évaluation des programmes et systèmes provinciaux. Un groupe de travail composé d'employés régionaux a mis au point un document cadre qui a été distribué au début de 1988. Ce document renfermait des recommandations détaillées au sujet des critères à inclure dans les lignes directrices d'examen des programmes que le personnel régional pourrait appliquer partout au pays.

Activités de la Direction relatives au RAPC

La Direction du Régime d'assistance publique du Canada se compose de trois divisions. Elle est chargée d'administrer les grands accords de partage des frais conclus avec les provinces en vertu de la partie I du RAPC (assistance générale et services de bien-être social) et de la partie III du RAPC (projets d'adaptation au travail).¹ La Direction administre également les quatre programmes connexes suivants :

- la Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides (LRPI)
- les Accords sur les jeunes délinquants
- l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario
- l'article 44.25 de la Loi sur la taxe d'accise.²

Vue d'ensemble

Dans le cadre du partenariat fédéral-provincial, la Direction a poursuivi ses efforts d'allègement des effets de la pauvreté en accordant un soutien financier aux provinces pour offrir de l'assistance sociale et des services de bien-être social aux Canadiens les plus défavorisés. En 1987-1988, le RAPC a versé 3,9 milliards de dollars aux provinces et aux territoires au titre de l'assistance publique. En outre, 840 millions de dollars ont été octroyés pour des services de bien-être social. En tout temps, plus de 2 millions de Canadiens recevaient une aide de programmes appuyés financièrement par le RAPC.³

Durant l'année, la Direction a participé activement à l'examen fédéral-provincial-territorial des accords fiscaux touchant les personnes handicapées qui a été entrepris par le Ministre et ses collèges provinciaux. L'objet de cet examen était de passer en revue les dispositions que les accords de partage des frais conclus en vertu du RAPC et de la LRPI renferment au sujet des services de réadaptation et de soutien aux personnes handicapées, afin de déterminer quelles modifications de partage des frais pourraient être apportées.

- 1 Voir les renseignements descriptifs sur le RAPC dans l'introduction, à la page 1 du sommaire.
- 2 Les activités liées à ces quatre programmes sont décrites aux pages B7 et B8.
- 3 Voir aux Tableaux 1 et 2 les données sur les paiements aux provinces et le nombre de bénéficiaires en 1987-1988.

La Direction a commencé à mettre au point des méthodes plus efficaces de règlement des demandes provinciales. Afin d'accélérer la solution des litiges concernant la partageabilité des frais réclamés par les provinces, la Direction a conçu un système de coopération à trois paliers, dans le cadre duquel, une fonction de communication continue avec les homologues provinciaux a été déléguée aux niveaux de gestion appropriés. Des négociations ont été entamées avec les différentes provinces afin d'établir les mécanismes nécessaires à l'instauration de ce système. Chaque province a convenu que de plus grands pouvoirs seraient attribués à des fonctionnaires provinciaux choisis pour donner suite aux questions concernant le RAPC. Au sein de la Direction du RAPC, la Division de l'assistance sociale et des services sociaux (ASSS) a été réorganisée de manière à ce que des agents désignés deviennent les seuls responsables d'une des cinq régions géographiques précises (voir ci-après). L'attribution des responsabilités régionales au sein de la Division de la gestion financière des programmes a été modifiée en fonction des responsabilités de la Division de l'ASSS.

Division de l'assistance sociale et des services sociaux

La Division est principalement chargée d'examiner les demandes provinciales de partage des frais de l'assistance sociale et des services de bien-être social dans le cadre du RAPC, et d'appliquer la Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides.

En vue d'améliorer les services aux provinces, la Division a, au cours de l'année, considérablement modifié l'attribution des responsabilités relatives à l'assistance générale et aux services de bien-être social prévus dans la partie I du RAPC. À cette fin, elle a remplacé une structure axée sur le recours à des spécialistes nationaux pour les différentes composantes de la partie I du RAPC (les foyers de soins spéciaux, par exemple) par une structure régionale axée sur des généralistes. En conséquence, la responsabilité première des décisions liées aux demandes concernant l'assistance générale ou les services de bien-être social incombe à cinq chefs de programme à l'administration centrale, dont chacun est chargé d'une des régions suivantes :

- l'Atlantique
- le Québec
- l'Ontario
- le Manitoba, l'Alberta, les Territoires du Nord-Ouest, et la Saskatchewan, la Colombie-Britannique et le Yukon.

Table des matières

Activités de la Direction relatives au RAPC	B5
Vue d'ensemble	B5
Division de l'assistance sociale et des services sociaux	B5
Division de la gestion financière des programmes	B6
Division des opérations régionales	B6
Responsabilités administratives connexes	B7
Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides	B7
Accords sur les jeunes délinquants	B7
Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario	B7
Loi sur la taxe d'accise (article 44.25)	B7
Statistique sur le RAPC, 1987-1988	
Tableau 1 Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1987-1988	B8
Figure 1 Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1987-1988	B9

Figure 2 Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, en mars 1988	B9
Tableau 2 Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada au 31 mars 1988	B10
Tableau 3 Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC au 31 mars 1988	B11
Tableau 4 Nombre total des organismes approuvés par la province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du RAPC au 31 mars 1988	B12
Tableau 5 Nombre total des lois provinciales inscrites dans l'annexe C de l'Accord du RAPC au 31 mars 1988	B12
Tableau 6 Projets d'adaptation au travail exécutés en vertu de la partie III du Régime d'assistance publique du Canada : Nombre de projets et de participants, par province, en 1987-1988	B13

Régime
d'assistance
publique du
Canada

Rapport
annuel
1987-1988

Tableau 6
Projets d'adaptation au travail exécutés en vertu
de la partie III du Régime d'assistance publique
du Canada : Nombre de projets et de participants,
par province, en 1986-1987

Province	Projets	Participants
Terre-Neuve	1	59
Ile-du-Prince-Edouard	-	-
Nouvelle-Ecosse	3	298
Nouveau-Brunswick	-	-
Québec	2	90
Ontario	10	1 349
Manitoba	7	1 514
Saskatchewan	2	793
Alberta	1	72
Colombie-Britannique	4	238
Territoires du Nord-Ouest*	-	-
Yukon*	-	-
Total	30	4 413

* Aucun accord n'a été conclu avec les territoires en vertu de la partie III du RAPC.

SOURCE : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 4
Nombre total des organismes approuvés par la province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du RAPC au 31 mars 1987*

Province	Organismes approuvés par la province**
Terre-Neuve	98
Ile-du-Prince-Edouard	38
Nouvelle-Ecosse	298
Nouveau-Brunswick	153
Québec	934
Ontario	800
Manitoba	543
Saskatchewan	411
Alberta	745
Colombie-Britannique	1 585
Territoires du Nord-Ouest	7
Yukon	18
Total	5 630

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à-d. ajouts, suppressions et changements de nom ou d'adresse) sont apportées au moyen d'accords modifiés établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les organismes approuvés par la province qui sont inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1987.

** On entend par «organismes approuvés par la province» les administrations provinciales et municipales chargées des services sociaux (c.-à-d. les organismes responsables de l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social) ainsi qu'une gamme d'organismes gouvernementaux et non gouvernementaux sans but lucratif qui dispensent des services de bien-être social (les Sociétés d'aide à l'enfance, les organismes de service familial et les garderies, par exemple). Voir aux pages 9 et 10 du sommaire pour la description des genres de services de bien-être social dont le RAPC partage les frais.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 5
Nombre total des lois provinciales inscrites dans l'annexe C de l'Accord du RAPC au 31 mars 1987*

Province	Lois provinciales**
Terre-Neuve	163
Ile-du-Prince-Edouard	56
Nouvelle-Ecosse	142
Nouveau-Brunswick	164
Québec	280
Ontario	899
Manitoba	266
Saskatchewan	241
Alberta	261
Colombie-Britannique	189
Territoires du Nord-Ouest	74
Yukon	30
Total	2 765

* Les modifications aux annexes sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend toutes les lois provinciales inscrites dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1987.

** Aux fins du partage des frais dans le cadre du RAPC, on entend par «lois provinciales» les lois et les règlements provinciaux de même que leurs modifications qui autorisent la prestation d'une assistance publique ou de services de bien-être social. Les lois provinciales inscrites dans l'Accord du RAPC ont trait, par exemple, à l'assistance sociale, à la protection de l'enfance, aux soins en maison de repos ainsi qu'aux services de garde de jour, d'aide familiale, de réadaptation, de counseling familial et d'adoption.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 3
Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC au 31 mars 1987*

	Foyers pour personnes âgées (Partie I)	Maisons de repos (Partie II)	Centres pour itinérants (Partie III)	Etablissements de soins pour enfants (Partie IV)	Centres d'accueil pour mères celi-bataires (Partie V)	Autres genres de foyers (Partie VI)	Total
Terre-Neuve	51	1	6	41	-	40	139
Ile-du-Prince-Edouard	10	8	-	6	2	19	45
Nouvelle-Ecosse	72	24	1	23	3	74	197
Nouveau-Brunswick	11	66	9	17	1	36	140
Québec	333	143	4	180	11	5	676
Ontario	185	342	88	617	11	709	1 952
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	87	44	-	50	3	100	284
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
Colombie-Britannique	435	66	52	322	4	856	1 735
Territoires du Nord-Ouest	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	9	-	2	15
Total	1 332	833	178	1 578	41	2 115	6 067

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à-d. ajouts, suppressions et changements de nom ou d'adresse) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les foyers de soins spéciaux inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1987.

L'annexe A de l'Accord du RAPC comprend six catégories ou parties. La partie VI (autres genres de foyers) englobe les résidences pour personnes handicapées physiquement ou mentalement, les résidences pour victimes de violence conjugale ou d'agressions sexuelles, et les centres de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 2
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance
publique du Canada au 31 mars 1987*

Province	Assistés sociaux	Personnes dans les foyers de soins spéciaux**		Enfants prts en charge
		Adultes	Enfants	
Terre-Neuve	50 500	1 180	800	2 090
Ile-du-Prince-Édouard	9 300	370	120	220
Nouvelle-Écosse	73 000	2 460	1 250	1 670
Nouveau-Brunswick	73 700	2 070	980	1 380
Québec	649 600	5 910	15 880	16 930
Ontario	518 400	24 660	12 190	10 040
Manitoba	60 600	3 610	3 250	2 900
Saskatchewan	62 100	2 540	1 170	2 240
Alberta	150 500	6 250	3 560	4 140
Colombie-Britannique	247 700	11 650	6 850	6 830
Territoires du Nord-Ouest	8 300	50	190	220
Yukon	1 200	170	90	140
Total	1 904 900	60 920	46 330	48 800

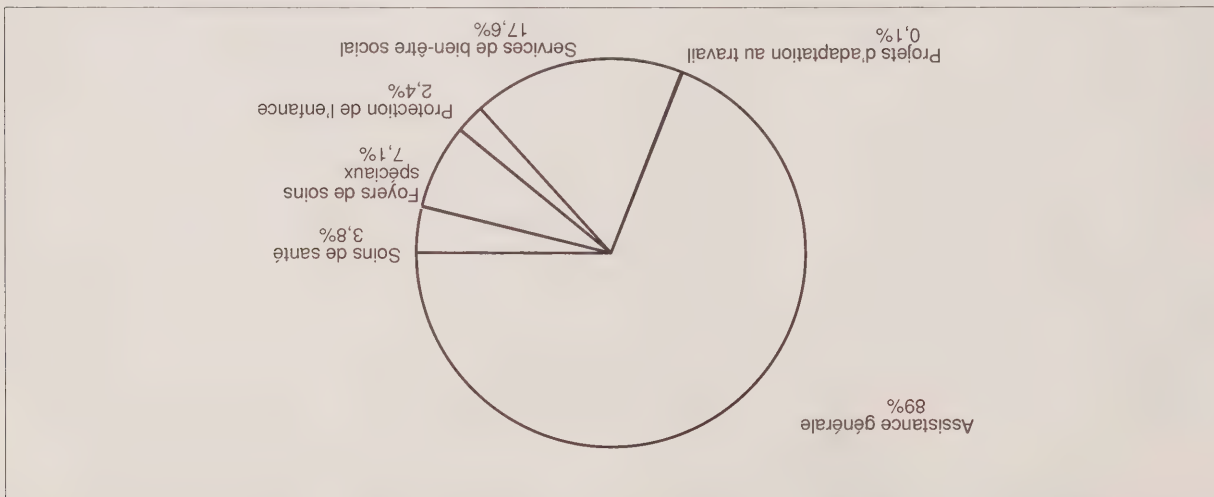
* Tous ces chiffres sont estimatifs. Il est à noter que les définitions des provinces sont différentes et que les chiffres qui en résultent ne se comparent pas. De plus, on estime à 500 000 le nombre de bénéficiaires des services de bien-être social dont les frais sont partagés aux termes du RAPC.

** D'après le nombre de lits dans les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC.

Nota : Il faut utiliser ces chiffres avec prudence, car certaines personnes peuvent figurer dans plus d'une catégorie et être comptées deux fois lorsque les catégories sont totalisées.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada, Direction générale des programmes de service social, et Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

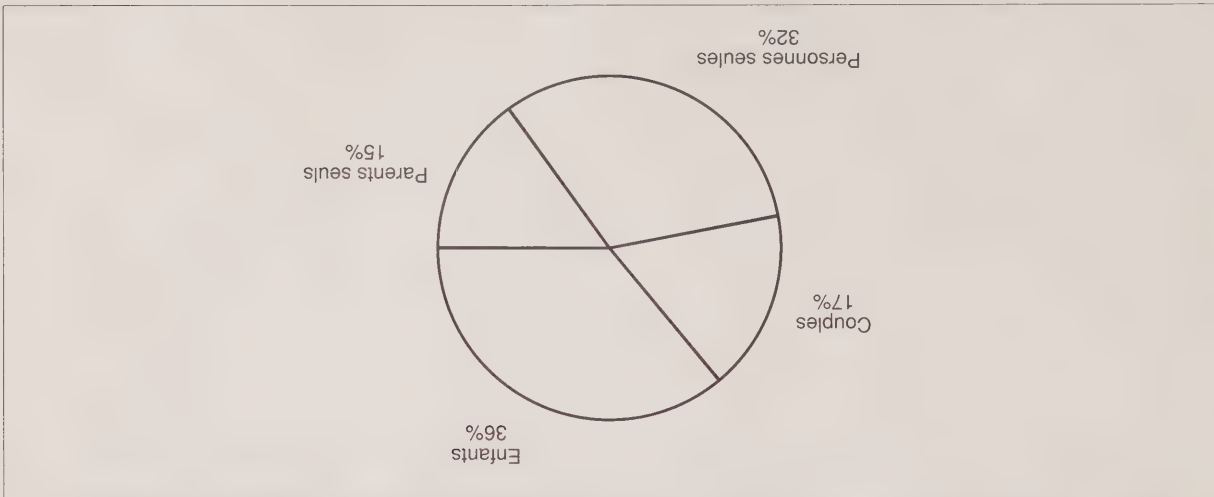
Figure 1
Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1986-1987



Plus de 80% de toutes les dépenses du R.A.P.C. sont faites au titre de l'assistance publique, laquelle comprend l'assistance générale, les soins dans des foyers de soins spéciaux, certains soins de santé et la plupart des dépenses à l'égard de la protection de l'enfance. Le reste du budget du R.A.P.C. est consacré aux services de bien-être social (dont les dépenses de protection de l'enfance qui n'entrent pas dans l'assistance publique) ainsi qu'aux projets d'adaptation au travail. La répartition des dépenses est indiquée ci-haut.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Figure 2
Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, en mars 1987*



* Ces chiffres estimatifs proviennent de données partielles qui ont été pondérées de manière à obtenir des pourcentages représentant l'ensemble du Canada. (Voir au Tableau 2 le nombre d'assistés sociaux par province.)

Source : Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Tableau 1
Paievements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du
Canada, par composante, durant l'année financière 1986-1987*
(en milliers de dollars)

Province	Foyers de soins de santé	Protec- tion de l'enfance	Services de bien-être social	Projets d'adapta- tion au travail	Total
Terre-Neuve	53 982	6 134	7 110	5 288	12 868
98					85 480
Île-du-Prince-Édouard	11 621	2 751	862	466	4 080
-					19 780
Nouvelle-Écosse	81 728	14 355	4 557	3 633	19 920
213					124 406
Nouveau-Brunswick	114 641	4 983	4 630	3 084	17 770
-					145 108
Québec**	1 073 371	132 104	82 103	21 817	236 402
-					1 545 797
(Ontario	821 407	52 938	10 840	36 456	209 467
1 101					1 132 209
Manitoba	89 917	10 445	4 622	9 382	38 157
2 058					154 581
Saskatchewan	107 734	12 107	2 765	4 392	33 548
159					160 705
Alberta	271 719	38 359	24 763	12 615	78 572
237					426 265
Colombie-Britannique	429 872	41 312	29 105	6 375	125 323
69					632 056
Territoires du Nord-Ouest	5 998	1 350	-	1 105	3 551
-					12 004
Yukon	-	-	-	-	-
-					4 438 391
Total	3 061 990	316 838	171 357	104 613	779 658
3 935					4 438 391

* Les six composantes ci-dessus sont décrites aux pages 8 à 10 du sommaire.

** La contribution fédérale à la province de Québec comprend des transferts d'impôt de 438 millions de dollars effectués aux termes de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

Nota : Les montants ci-dessus représentent les paiements versés aux provinces pour les demandes soumises durant l'année financière et peuvent inclure des paiements imputables à des années précédentes.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

autorités provinciales de protection de l'enfance. Les accords étaient renouvelables tous les ans, en attendant l'établissement de la *Loi sur les jeunes contrevenants*, qui a été promulguée le 2 avril 1984.

Seul l'accord avec l'Ontario était en vigueur en 1986-1987. Cet accord autorise le partage des frais des années antérieures ainsi que des frais des services dispensés aux «jeunes délinquants» qui ont été placés sous le régime de la loi provinciale avant le 2 avril 1984 et qui ne tombent pas sous le coup de la *Loi sur les jeunes contrevenants*. L'accord susmentionné sera éliminé progressivement lorsque les jeunes quitteront le système de services correctionnels.

En 1986-1987, le fédéral a dépensé 1 921 000 \$ au titre des Accords sur les jeunes délinquants, dont la totalité a été versée au Manitoba pour les frais engagés au cours d'années antérieures. L'Ontario n'a soumis aucune demande durant l'année.

Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario

Le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social est signataire de l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu en 1965 entre le ministre des Affaires indiennes et du Nord canadien (MAINC) et la province de l'Ontario. La Direction du Régime d'assistance publique du Canada est chargée d'approuver les demandes de contributions et de vérifier les demandes que la province soumet en vue d'être remboursée par le MAINC pour des frais de prestations versées aux Indiens inscrits dans la province. En 1986-1987, la Direction a approuvé 14 demandes de remboursement d'un montant total de 33 291 400 \$.

Loi sur la taxe d'accise (article 44.25)

Le ministre du Revenu national accorde des remboursements de la taxe de vente fédérale aux institutions publiques qui offrent des soins et qui sont munies d'un certificat aux termes de l'article 44.25 de la *Loi sur la taxe d'accise*. Cet article est l'ancien article 45, renuméré en mai 1986. En vertu de cet article de la Loi, le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social est autorisé à déterminer l'admissibilité des institutions ou établissements dont le but principal est de fournir des soins aux enfants, aux vieillards, aux infirmes ou aux invalides et à leur émettre des certificats.

Responsabilités administratives connexes

Outre le RAPC, la Direction du Régime d'assistance publique du Canada administre les programmes ci-après, lesquels sont étroitement liés au Régime :

Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides⁶

En vertu de la *Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides*, le gouvernement fédéral verse des contributions équivalentes à la moitié des frais engagés par les provinces et les territoires pour offrir un programme complet de réadaptation professionnelle aux personnes handicapées physiquement ou mentalement.

Un nouvel accord de deux ans allant du 1^{er} avril 1986 au 31 mars 1988 a été signé avec les territoires et toutes les provinces sauf le Québec. Bien que le Québec n'ait pas participé au programme de réadaptation professionnelle des invalides, une part importante des dépenses qu'il engage pour fournir de l'assistance et des services aux personnes handicapées est payée par le gouvernement fédéral dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada. Le Québec a signifié son intention de participer au programme et signera vraisemblablement l'accord de 1986-1988 au cours de la prochaine année financière. En 1986-1987, le fédéral a versé 87,8 millions de dollars en contributions au titre du programme susmentionné.

Accords sur les jeunes délinquants

La Direction a continué à appliquer les accords fédéraux-provinciaux provisoires sur les jeunes délinquants. Établis sous le régime de la *Loi portant sur l'affection de crédits*, ces accords ont été conclus entre le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social et certaines provinces en 1974. Les accords prévoyaient le paiement de la moitié des frais de certains soins et services dispensés aux « jeunes délinquants » qui auraient été admissibles au partage dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada si ces jeunes avaient été sous la responsabilité, en fait et en droit, des

Division des opérations régionales

Cette Division a pour rôle premier d'assurer une communication directe avec les provinces afin de mieux atteindre les objectifs des programmes administrés par la Direction. La Division maintient une présence fédérale dans neuf capitales provinciales et facilite les relations de travail avec les autorités et les administrateurs des provinces. Environ la moitié des employés de la Direction travaillent dans les bureaux régionaux. Ils examinent et attestent les demandes provinciales pour confirmer que les frais sont conformes aux exigences de partage des frais en vertu de l'Accord du RAPC et des accords sur les jeunes délinquants et la réadaptation professionnelle des invalides. Le personnel consacre énormément de temps à la vérification de l'admissibilité et de la partageabilité des frais réclamés, par l'exécution d'examens fonctionnels et d'examens de la conformité d'échantillons des registres au niveau de la province et des districts.

Division de la politique, de la liaison et de l'information

Cette Division est chargée de coordonner la participation de la Direction aux négociations fédérales-provinciales relatives à l'Accord du Ministère sur l'amélioration de l'emploi des assistés sociaux. Durant l'année financière, des accords d'employabilité ont été conclus avec Terre-Neuve, le Nouveau-Brunswick, le Manitoba, la Saskatchewan et la Colombie-Britannique. Les pourparlers en vue de conclure des accords avec les autres provinces et les territoires se poursuivent.

La Division a joué un rôle de premier plan dans les activités du Groupe de travail fédéral-provincial-territorial chargé de l'examen des accords fiscaux (RAPC et LRPI) concernant les services de réadaptation et de soutien aux personnes handicapées. En outre, elle a coordonné la participation de la Direction générale des programmes de service social à l'Initiative en matière de garde d'enfants. En mars 1987, la Division a cessé de faire partie de la Direction du RAPC et a commencé à rendre compte directement au sous-ministre adjoint de la Direction générale des programmes de service social.

6 La Direction du RAPC publie un rapport annuel distinct sur la LRPI. Pour obtenir des exemplaires, voir l'adresse à la page 10 du sommaire.

Table des matières

Page	
A5	Activités de la Direction relatives au RAPC
A5	Vue d'ensemble
A5	Division de l'assistance sociale et
A5	des services sociaux
A5	Division de la gestion financière
A5	des programmes
A6	Division des opérations régionales
A6	Division de la politique, de la liaison
A6	et de l'information
A6	Responsabilités administratives connexes
A6	<i>Loi sur la réadaptation professionnelle</i>
A6	<i>des invalides</i>
A6	Accords sur les jeunes délinquants
A6	Accord sur le bien-être social des
A7	Indiens conclu avec l'Ontario
A7	<i>Loi sur la taxe d'accise</i> (article 44.25)
A7	
A8	Régime d'assistance publique du
A8	Canada, par composante, durant
A8	l'année financière 1986-1987
A8	Figure 1 Répartition des dépenses faites en
A9	vertu du Régime d'assistance
A9	publique du Canada, par composante,
A9	durant l'année financière
A9	1986-1987
A9	Figure 2 Répartition des assistés sociaux,
A9	par genre de famille, pour l'ensemble
A9	du Canada, en mars 1987
A3	

Régime
d'assistance
publique du
Canada

Rapport
annuel
1986-1987

Figure 1
Transferts fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du
Canada : Tendances décennales – 1979-1980 à 1988-1989*



* Comprend les transferts d'impôt à la province de Québec en vertu de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces (valeur de cinq points relatifs à l'impôt, par ex. 25 millions de dollars en 1988-1989).
Nota : L'augmentation rapide au début des années 80 est principalement due à l'accroissement du nombre des assistés sociaux (voir Tableau 2 à la page 13), lui-même attribuable dans une large mesure à la récession économique et à la montée du chômage au cours de cette période. D'autres facteurs qui influent sur le niveau des transferts aux termes du RAPC sont les taux des prestations d'assistance sociale, le taux d'inflation, et les changements apportés aux programmes provinciaux et territoriaux de service social.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 2
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada :
Tendance décennale – 1979-1980 à 1988-1989*

Année financière (au 31 mars)	Assistés sociaux	Personnes dans les foyers de soins spéciaux**	Enfants pris en charge
1980	1 334 330	95 340	75 310
1981	1 418 400	91 400	69 000
1982	1 502 800	97 480	70 800
1983	1 832 900	96 490	58 440
1984	1 894 900	99 150	52 700
1985	1 923 300	100 050	47 090
1986	1 892 900	106 770	49 110
1987	1 904 900	107 250	48 800
1988	1 853 000	108 230	47 090
1989	1 856 000	102 730	47 030

Nota : Les rapports annuels du RAPC des différentes années financières renferment une répartition plus détaillée par province.
 * Le tableau indique les chiffres estimatifs au 31 mars de chaque année financière. Il se peut que des personnes appartenant à plus d'une catégorie et soient ainsi comptées deux fois (particulièrement dans la deuxième colonne).
 ** D'après le nombre de lits dans les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC. Ce chiffre dépend du nombre de foyers inscrits et du nombre de fermetures.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada, Direction générale des programmes de service social, et Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Tableau 1
Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique
du Canada : Tendances décennales, de 1979-1980 à 1988-1989

(en milliers de dollars)

1988-1989	1988	1987	1986	1985	1984	1983	1982	1981	1980	1979
Province	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989
Terre-Neuve	43,187	52,477	59,463	65,958	71,278	74,035	75,708	85,480	88,399	91,353
Île-du-Prince-Édouard	10,268	12,470	16,181	18,333	16,553	17,575	20,734	19,780	21,729	22,602
Nouvelle-Écosse	53,670	60,485	70,747	86,469	93,050	104,673	104,476	124,406	128,650	152,869
Nouveau-Brunswick	66,403	78,511	89,953	107,687	111,678	126,176	136,906	145,108	152,350	149,789
Québec	738,582	851,256	993,025	1,165,942	1,399,054	1,513,152	1,605,779	1,545,797	1,580,863	1,653,783
Ontario	472,570	533,533	618,660	742,252	830,070	943,523	1,052,358	1,132,209	1,319,847	1,510,970
Manitoba	60,181	69,281	84,743	91,754	108,871	132,179	141,306	154,581	164,194	197,777
Saskatchewan	60,060	72,174	87,034	119,892	142,539	143,513	148,630	160,705	157,548	155,153
Alberta	127,388	155,011	239,749	305,661	326,020	334,286	389,773	426,265	442,882	487,870
Colombie-Britannique	255,602	313,581	341,442	473,711	531,194	598,788	593,473	632,056	652,787	663,112
Territoires du Nord-Ouest	5,865	6,570	8,581	10,115	10,153	10,227	11,576	12,004	13,976	15,003
Yukon	1,093	467	2,393	2,650	1,641	2,424	2,860	-	3,115	8,111
Total	1,894,869	2,205,816	2,611,971	3,190,424	3,642,901	4,000,551	4,283,579	4,438,391	4,726,340	5,108,392

Nota : Les montants ci-dessus représentent les paiements versés aux provinces pour les demandes soumises durant l'année financière et peuvent inclure des paiements imputables à des années précédentes. Le rapport annuel du RAPC présente à chaque année financière une répartition plus détaillée pour chaque province.

Source : Direction du régime d'assistance publique du Canada

- De plus, le gouvernement fédéral produit régulièrement les publications suivantes :**
- *Précis sur les programmes de sécurité sociale*. Juillet 1989. Santé et Bien-être social Canada
 - *Programmes et activités fédéraux-provinciaux : Répertoire 1988-1989*. Bureau des relations fédérales-provinciales, gouvernement du Canada
 - *Répertoire des programmes de la sécurité du revenu au Canada : janvier 1988*. Santé et Bien-être social Canada
 - *Statistiques de la sécurité sociale : Canada et provinces, 1963-1964 à 1987-1988*. Santé et Bien-être social Canada
 - *Situation de la garde de jour au Canada, 1989*. Santé et Bien-être social Canada

Renseignements/ Publications

On peut obtenir des renseignements concernant le Régime d'assistance publique du Canada en communiquant avec :

Régime d'assistance publique du Canada
Direction générale des programmes de service social
Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social
Ottawa (Ontario)
K1A 1B5

On peut obtenir les publications suivantes à cette même adresse, à moins d'indication contraire :

- Loi, Règlement et accords relatifs au RAPC
- Rapport annuel du Régime d'assistance publique du Canada
- Rapport annuel du ministère de la Santé nationale et du Bien-être social
- Plan de dépenses (partie III du Budget principal des dépenses) - Santé et Bien-être social Canada (disponible auprès d'Approvisionnement et Services Canada)
- Lignes directrices du RAPC concernant l'assistance sociale
- Lignes directrices concernant le partage des frais dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada, tel que modifié par le programme des services complémentaires de santé en vertu du FPE
- Lignes directrices relatives à la probabilité du besoin dans le cadre des dispositions du Régime d'assistance publique du Canada concernant les services de bien-être social
- Directives pour la soumission de projets d'adaptation au travail en vertu de la partie III du Régime d'assistance publique du Canada
- Remarques relatives aux foyers de soins spéciaux dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada
- Remarques sur les services de bien-être social dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada
- Données générales sur les procédures d'appel du bien-être social dans les provinces du Canada
- Comptes publics du Canada (disponible auprès du Receveur général du Canada)
- Bibliographie de documents choisis sur le Régime d'assistance publique du Canada
- Le partage des frais des services informatiques en vertu du Régime d'assistance publique du Canada

- les services de garde d'enfants
- les services d'aide familiale, de maintien à domicile et autres services semblables pour venir en aide aux personnes et aux familles en situation de crise ou pour aider les personnes âgées ou handicapées à mener une vie autonome dans la collectivité
- les services de réadaptation, y compris les services aux chômeurs chroniques (p. ex., cours d'aptitudes à la vie quotidienne et services d'aiguillage et de placement en emploi) et les services visant à répondre aux besoins particuliers des personnes qui risquent d'être isolées socialement, surtout les personnes âgées et handicapées physiquement ou mentalement
- les services administratifs relatifs à l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social. Les services administratifs (c.-à-d. secrétaire, travail de bureau et informatique) représentent la majeure partie des frais de services de bien-être social partagés dans le cadre du RAPC, car ils se rattachent aux dépenses administratives des secteurs provinciaux et municipaux des services sociaux, y compris les dépenses liées à la prestation d'une assistance publique.

L'énumération d'organismes gouvernementaux ou non gouvernementaux approuvés par la province (inscrit à l'annexe B), permet au RAPC de partager certains frais associés à la prestation de services de bien-être social, tels que la rémunération et les frais de déplacement et de formation du personnel.⁸ Les frais de fonctionnement des services de garde d'enfants sont partageables depuis la modification du Règlement du RAPC en 1972.

Projets d'adaptation au travail⁹

Le RAPC partage les frais des projets d'adaptation au travail conçus pour aider les gens qui, pour des raisons personnelles ou familiales ou à cause du milieu, ont des difficultés particulières à obtenir ou à conserver un emploi. Ces projets visent à rendre les participants plus motivés et plus aptes à travailler, et à les préparer à entrer ou à retourner sur le marché du travail ou encore à recevoir une formation supplémentaire.

- 8 Voir au Tableau 4 le nombre des organismes approuvés par la province, par année.
- 9 Voir au Tableau 6 le nombre des projets d'adaptation au travail pour les provinces, par année.

englobe également les frais de déplacement, de transport, d'obèses et d'inhumation ainsi que les allocations de menues dépenses aux personnes nécessitent hospitalisées ou placées dans des foyers de soins spéciaux.

Le Régime prévoit également le partage des frais d'une gamme de services réglementaires, dont les articles indispensables à l'exercice d'un métier ou d'un emploi (p. ex., permis, outils ou autres articles d'équipement) et les articles répondant à des besoins spéciaux (qu'ils soient, y compris tout article nécessaire à la sécurité, au bien-être ou à la réadaptation d'une personne nécessitent) (p. ex., travaux essentiels de réparation ou de modification de la propriété, aide juridique civile et articles dont les personnes handicapées ont besoin, tels que fauteuils roulants).

En outre, le Régime prévoit les services réglementaires de bien-être social suivants : la réadaptation, les services d'aide familiale, la garde de jour, les services sociaux personnels de même que les services de counseling et d'évaluation. Les frais de ces services sont partagés au titre de l'assistance publique aux personnes nécessitent, et les services peuvent être fournis par des organismes publics ou privés (y compris les entreprises à but lucratif). De plus, les dispositions du Régime concernant les services de bien-être social prévoient le partage des frais d'une plus vaste gamme de services offerts à un groupe de bénéficiaires plus étendu.

Foyers de soins spéciaux⁷

Le RAPC partage les dépenses engagées par les provinces pour fournir des soins aux personnes nécessitent ces qui vivent dans des foyers de soins spéciaux agréés (c.-à-d. les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC). L'annexe A comprend les six catégories suivantes :

- les foyers pour personnes âgées
- les maisons de repos
- les centres pour itinérants
- les établissements de soins pour enfants
- les centres d'accueil pour mères célibataires
- les autres genres de foyers (c.-à-d. tout établissement d'aide sociale dont le but premier est de dispenser des soins de surveillance ou des soins personnels ou infirmiers à leurs résidents et de permettre à ces personnes de réintégrer la société).

Ces établissements comprennent les résidences pour personnes handicapées physiquement ou mentalement, les résidences pour victimes de violence conjugale ou d'agressions sexuelles et les centres de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes.

7 Voir au Tableau 3 les données sur les foyers de soins spéciaux, par année.

Depuis 1977, la majeure partie des dépenses fédérales relatives aux soins de longue durée en établissement pour adultes a été financée en vertu de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé. Les services complémentaires de santé sont définis dans la Loi canadienne sur la santé.

Soins de santé

Le RAPC partage les frais de certains soins de santé dispensés aux personnes nécessitent, tels que les médicaments et les services dentaires, à condition que : ces soins ne soient pas assurés par des régimes provinciaux de prestations supplémentaires de soins de santé, qu'ils ne soient pas assurés en vertu des dispositions de la Loi canadienne sur la santé; et qu'ils ne soient pas financés dans le cadre de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

Protection de l'enfance

Les frais d'entretien des enfants placés en famille d'accueil représentent la majeure partie des dépenses faites sous cette rubrique. Les dépenses sont partagées au titre des frais d'assistance publique. Les frais des soins dispensés dans les établissements pour enfants sont inclus dans la composante «foyers de soins spéciaux». Le reste des frais partageables de protection de l'enfance s'inscrit dans la composante «services de bien-être social» (voir ci-après).

Services de bien-être social

Le RAPC partage les dépenses effectuées par les provinces pour offrir toute une gamme de services de bien-être social, à condition que ceux-ci soient fournis par les organismes approuvés par la province inscrits à l'annexe B de l'Accord du RAPC. Les services s'adressent aux personnes nécessitent ou qui risquent de le devenir si de tels services ne leur sont pas dispensés. On entend par services à frais partageables :

- les services d'adoption
- les services de travail social personnel, de counseling, d'évaluation et d'aiguillage (y compris les services à l'intention des enfants ayant besoin de protection contre les abus et la négligence, ainsi que les services de prévention offerts aux enfants dans leurs propres foyers)
- les services de développement communautaire destinés à encourager et à aider les membres de communautés défavorisées à participer à l'amélioration de la situation sociale et économique de leur collectivité
- les services de consultation, de recherche et d'évaluation en matière de programmes d'aide sociale

Le Régime d'assistance publique du Canada prévoit le partage des dépenses que font les provinces au titre de l'assistance publique, des services de bien-être social et des projets d'adaptation au travail. Les dispositions relatives à l'assistance publique englobent l'assistance générale, les soins reçus dans un foyer de soins spéciaux, les soins de santé et la protection de l'enfance. La majorité des dépenses liées au RAPC ont trait à l'assistance publique.

Le Tableau 1 renferme une répartition, par composante de programme, des paiements que le gouvernement fédéral a versés aux provinces dans le cadre du RAPC pour chaque année financière. Les composantes sont décrites ci-après pour donner au lecteur un aperçu de la gamme des prestations à frais partageables offertes en vertu du RAPC.

Assistance générale

Pour que le gouvernement fédéral partage les frais de l'assistance, l'accord du RAPC exige :

- que l'aide financière soit versée à des «personnes nécessiteuses» au sens du RAPC (sauf en ce qui concerne les enfants pris en charge, où l'admissibilité est déterminée par un «examen des besoins» financiers qui doit être approuvé par le RAPC)
- les provinces doivent accepter de ne pas exiger de période de résidence dans la province ou au Canada comme condition d'admissibilité à l'aide
- les provinces doivent établir, par voie législative, une procédure d'appel pour les décisions ayant trait à l'aide sociale.

En outre, l'aide fournie doit être autorisée dans la législation provinciale figurant à l'annexe C de l'Accord du RAPC.

Une assistance publique est accordée pour subvenir aux besoins fondamentaux suivants, tels que définis dans la Loi du RAPC, à savoir : la nourriture, le logement, les vêtements, le combustible, les services d'utilité publique, les fournitures ménagères et les services répondant aux besoins personnels. L'assistance publique

approuvées sont ajoutées à l'annexe appropriée de l'Accord du RAPC. L'annexe A a trait aux foyers de soins spéciaux, l'annexe B aux organismes approuvés par la province qui fournissent des services de bien-être social et l'annexe C aux lois provinciales qui autorisent la prestation d'une assistance publique et de services de bien-être social.

Les annexes A, B et C sont mises à jour régulièrement pour tenir compte des nouvelles inscriptions ou de modifications (p. ex., changements dans les programmes, les noms ou les adresses).⁵ À l'heure actuelle, les accords renferment près de 15 000 inscriptions. Périodiquement, les mises à jour sont officiellement intégrées au moyen d'un accord modificateur conclu par le ministre provincial désigné et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social. Depuis l'instauration du Régime en 1966, plus de 400 accords modificateurs de ce genre ont été traités.

Les provinces peuvent présenter des demandes de partage des frais une fois qu'elles en ont reçu l'autorisation. Les paiements fédéraux sont alors versés mensuellement et une réconciliation est faite tous les ans. Les demandes sont examinées par des fonctionnaires fédéraux puis soumises à une vérification organisée de concert avec les provinces.

Partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail)

Aux termes de la partie III du Régime, le gouvernement fédéral contribue à la moitié du coût des projets que les provinces mettent en oeuvre pour améliorer l'aptitude à l'emploi des personnes qui ont de la difficulté à trouver ou à garder un emploi, ou encore à obtenir une formation professionnelle. Ces projets doivent être soumis tous les ans à l'approbation du gouvernement fédéral. Les accords conclus en vertu de la partie III ont été signés avec toutes les provinces, mais non avec les territoires.⁶

Rapport sur l'administration du RAPC

Le présent rapport rend compte de l'administration et du fonctionnement du Régime d'assistance publique du Canada durant les années financières 1986-1987, 1987-1988 et 1988-1989. Les activités de la Direction du RAPC sont présentées séparément pour chaque année, tout comme les données provinciales sur les paiements, les bénéficiaires, les inscriptions dans les accords et les projets d'adaptation au travail. En outre, les pages 12 à 14 exposent les tendances en matière de paiements du RAPC et de nombre de cas durant la décennie 1979-1980 à 1988-1989.

5 Voir aux Tableaux 3, 4 et 5 le nombre d'inscriptions provinciales figurant dans les annexes A, B et C, par année.
6 Voir au Tableau 6 les statistiques sur les projets d'adaptation au travail, par année.

cadre du RAPC aux titres, par exemple, de l'assistance publique, des foyers de soins spéciaux et des services de bien-être social.³

Bien que les conditions à remplir pour obtenir le partage des frais soient établies par le gouvernement fédéral, l'administration des programmes provinciaux et territoriaux d'assistance publique et de services sociaux, y compris la conception, l'étendue, les exigences d'admissibilité et le mode d'application de ces programmes, incombe uniquement aux provinces et aux territoires.

Partie I du RAPC (Assistance générale et Services de bien-être social)

En vertu de la partie I du Régime, le gouvernement fédéral contribue à la moitié des frais engagés par les provinces et les municipalités pour fournir une assistance aux personnes nécessitées, indépendamment de la raison pour laquelle ces personnes sont dans le besoin. (L'assistance offerte est décrite plus en détail à la page 8.)

En outre, la partie I du RAPC autorise le gouvernement fédéral à contribuer à la moitié de certains frais engagés par les provinces et les municipalités pour fournir des services de bien-être social aux personnes qui sont nécessitées ou qui le deviendront vraisemblablement si de tels services ne sont pas offerts. (Les services de bien-être social sont décrits plus en détail à la page 9.)

Au nombre de ceux et celles qui bénéficient de l'assistance publique et des services de bien-être social se trouvent :

- les enfants qui sont pris en charge ou qui ont besoin de protection parce qu'ils sont victimes de mauvais traitements ou de négligence
- les personnes handicapées physiquement ou mentalement
- les familles monoparentales
- les personnes âgées
- les chômeurs
- les familles et les personnes en détresse
- les travailleurs à faible revenu
- les femmes battues.

Pour obtenir le partage des frais en vertu de la partie I du Régime d'assistance publique du Canada, les provinces doivent présenter une demande d'autorisation du fédéral (ou demande d'inscription dans les annexes de l'accord fédéral-provincial).⁴ Les inscriptions

3 On peut se procurer ces publications à l'adresse indiquée à la page 10 du sommaire.

4 Les provinces doivent démontrer que les programmes dont elles veulent faire partager les frais satisfont aux exigences du Régime.

Le Régime d'assistance publique du Canada (RAPC) a été adopté en 1966 dans le but d'encourager l'amélioration et l'élargissement des régimes d'assistance publique et des services de bien-être social dans tout le Canada. En vertu du Régime, le gouvernement fédéral a conclu des accords avec les provinces et les territoires visant à partager les dépenses engagées par les provinces¹ et les municipalités relativement à la prestation d'une assistance sociale et de services de bien-être social aux Canadiens qui ont besoin d'aide.

Le Régime d'assistance publique du Canada a deux objectifs principaux, à savoir :

- appuyer la prestation, par les provinces, d'une assistance publique et de soins en établissement propres à répondre aux besoins des personnes nécessitées; et
- appuyer la prestation, par les provinces, de services de bien-être social qui visent à atténuer, éliminer ou prévenir les causes et les effets de la pauvreté, de la négligence à l'égard des enfants ou de la dépendance de l'assistance publique.

En aidant les provinces à assister les personnes nécessitées, le RAPC veille à ce qu'il y ait un filet de sécurité sociale lorsque les gens en ont besoin. C'est ce qui en fait l'une des grandes pierres angulaires du système de sécurité sociale au Canada.

Les modalités de partage des frais sont énoncées dans la Loi et le Règlement du RAPC et dans les accords officiels normalisés conclus en vertu de la partie I du RAPC (Assistance générale et Services de bien-être social) et de la partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail).² Il y a aussi plusieurs publications qui décrivent plus en détail les conditions de partage des frais dans le

1 Le terme « provinces » englobe les territoires, sauf indication contraire.

2 Aucun accord de partage des frais n'a été conclu avec les provinces en vertu de la partie II du RAPC (Bien-être social des Indiens). La prestation d'une aide aux Indiens vivant dans les réserves continue d'incomber au ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien.

Table des matières

Page

Page

Rapport annuel du RAPC, 1986-1987	A3
Table des matières	A3
Activités de la Direction relatives au RAPC	A5
Responsabilités administratives connexes	A6
Statistiques sur le RAPC, 1986-1987	A8
Rapport annuel du RAPC, 1987-1988	B3
Table des matières	B3
Activités de la Direction relatives au RAPC	B5
Responsabilités administratives connexes	B7
Statistiques sur le RAPC, 1987-1988	B8
Rapport annuel du RAPC, 1988-1989	C3
Table des matières	C3
Activités de la Direction relatives au RAPC	C5
Responsabilités administratives connexes	C7
Statistiques sur le RAPC, 1988-1989	C9

Introduction	7
Partie I du RAPC (Assistance générale et Services de bien-être social)	7
Partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail)	8
Rapport sur l'administration du RAPC	8
Composantes du Régime d'assistance publique du Canada	8
Assistance générale	8
Foyers de soins spéciaux	9
Soins de santé	9
Protection de l'enfance	9
Services de bien-être social	9
Projets d'adaptation au travail	10
Renseignements/Publications	10
Statistiques décennales	10
Tableau 1 Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada : Tendances décennales - 1979-1980 à 1988-1989	12
Tableau 2 Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada : Tendances décennales - 1979-1980 à 1988-1989	13
Figure 1 Transferts fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada : Tendances décennales - 1979-1980 à 1988-1989	14

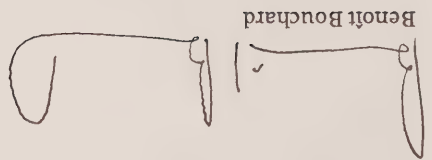
Son Excellence
Le très honorable Ramon John Hnatyshyn
Gouverneur général et Commandant en chef du Canada

QU'IL PLAISE À VOTRE EXCELLENCE,

J'ai l'honneur de présenter à Votre Excellence les
Rapports annuels sur l'administration du Régime
d'assistance publique du Canada pour les années
financières terminées les 31 mars 1987, 1988 et 1989.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Gouverneur
général, l'assurance de mon profond respect.

Le ministre de la Santé nationale
et du Bien-être social,


Benoît Bouchard

Régime d'assistance publique du Canada

Rapports
annuels de
1986-1987
1987-1988
1988-1989

Régime d'assistance publique du Canada

Rapports
annuels de
1986-1987
1987-1988
1988-1989



CA
HW
- AS7



Health and Welfare
Canada

Santé et Bien-être social
Canada



Canada Assistance Plan

Annual
Report
1989-1990

Canada Assistance Plan

Annual Report 1989-90

Published by authority of the
Minister of National Health and Welfare

©Minister of Supply and Services Canada 1992
Cat. H75-8/1990
ISBN 0-662-59218-2



His Excellency
The Right Honourable Ramon John Hnatyshyn
Governor General and Commander-in-Chief of Canada

MAY IT PLEASE YOUR EXCELLENCY:

The undersigned has the honour to present to Your
Excellency the Annual Report on the administration of
the Canada Assistance Plan for the fiscal year ended
March 31, 1990.

Respectfully submitted,

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Benoît Bouchard'. The signature is fluid and cursive, with a prominent loop at the end.

Benoît Bouchard
Minister of National Health and Welfare

Table of Contents

	Page		Page
Introduction	7	Appendix 1 – Selected References on CAP	17
Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services)	7	Appendix 2 – CAP Statistics	18
Part III of CAP (Work Activity Projects)	8	Table 1 Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component, under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1989-90	18
Outline of Report	8	Table 2 Number of Persons Assisted under the Canada Assistance Plan, as of March 31, 1990	19
Historical Background	8	Figure 1 Allocation of Expenditures, by Program Component, under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1989-90	20
Components of CAP	9	Figure 2 Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, March 1990	20
General Assistance	9	Table 3 Total Number of Homes for Special Care Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1990	21
Homes for Special Care	10	Table 4 Total Number of Provincially Approved Agencies Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of March 31, 1990	22
Health Care	10	Table 5 Total Number of Provincial Laws Listed in Schedule C to the CAP Agreement, as of March 31, 1990	22
Child Welfare	10	Table 6 Number of Work Activity Projects and Participants by Province, under Part III of the Canada Assistance Plan, 1989-90	23
Welfare Services	10		
Work Activity Projects	11		
Cost Shared Programs Directorate Activities	11		
Major Responsibilities	11		
Overview	11		
Office of the Deputy Director General	12		
Program Direction	12		
Financial and Regional Operations Division	12		
Business Systems and Services Division	13		
Related Administrative Responsibilities	13		
Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act (VRDP)	13		
Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements (ADTR)	13		
Indian Welfare Agreement with Ontario	14		
Excise Tax Act (Section 44.25)	14		
Provincial Activities Related to CAP	14		

Introduction

With the enactment of the Canada Assistance Plan (CAP) in 1966, the federal government in cooperation with the provinces* established a major component of Canada's social safety net. Under the Plan, the federal government shares in eligible costs incurred by the provinces and municipalities in providing social assistance and welfare services to the country's most disadvantaged citizens. The intent of the Plan was to facilitate the development and enhancement of such programs, and in so doing it has become an important cornerstone in Canada's social security system.

The primary objectives of CAP are:

- to support the provinces in providing adequate assistance and institutional care for persons in need; and
- to support the provinces in providing welfare services designed to lessen, remove or prevent the causes and effects of poverty, child neglect or dependence on public assistance.

The terms of cost sharing are specified in: the Act, the Regulations, the standard agreements with the provinces under Part I (General Assistance and Welfare Services) and under Part III (Work Activity Projects) of CAP and various program policies and guidelines. (See Appendix 1.) No agreements have been signed under Part II of the Plan (Indian Welfare).

While the federal government specifies the terms for obtaining cost sharing, provinces are solely responsible for the administration of their assistance and social service programs. This includes their design, comprehensiveness, eligibility requirements and method of delivery.

Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services)

Under Part I of CAP, the federal government contributes:

- 50 percent of eligible costs incurred by the provinces and municipalities in providing financial assistance to persons in need; and
- 50 percent of eligible provincial and municipal costs of providing welfare services to persons who are in need or are likely to become in need if such services are not provided.

Recipients of assistance and welfare services include:

- children who are in care or are in need of protection due to abuse or neglect,
- mentally and physically disabled persons,
- one-parent families,
- the aged,
- the unemployed,
- families or individuals in crisis,
- low-income workers, and
- battered women.

To obtain cost sharing under Part I of CAP, provinces must apply for federal approval (this is known as a submission for listing in the schedules to the federal-provincial agreement). Approved submissions are added to or "listed" in the appropriate schedule to the CAP Agreement. Schedule A refers to homes for special care, Schedule B to provincially approved agencies providing welfare services, and Schedule C to provincial laws that authorize the provision of assistance and welfare services.

Schedules A, B and C are regularly updated to reflect *new* listings and amendments to *existing* listings (e.g., for changes to programs, names and addresses). An amending agreement signed by the designated provincial minister and the Minister of National Health and Welfare is necessary to incorporate these updated listings.

Provinces may submit claims for sharing once approval has been received. Federal monies are advanced monthly and an audited final claim is submitted annually. These claims are verified by federal staff using various techniques which may include federal audit.

* The term "provinces" includes the territories unless otherwise specified.

Part III of CAP (Work Activity Projects)

Under Part III of the Plan, the federal government contributes 50 percent of eligible costs incurred by provinces for projects designed to improve the employability of persons who have difficulty finding or retaining jobs or undertaking job training.

Provinces must submit these projects annually for federal approval. With the exception of the territories, agreements under Part III have been signed with all jurisdictions.

Outline of Report

The remainder of the report provides a brief historical background of CAP, a description of the components of CAP, activities undertaken by the Cost Shared Programs Directorate in 1989-90 and provincial activities related to CAP. In addition, the appendices list relevant publications (Appendix 1) and provide pertinent statistics on CAP, including transfer payments to the provinces, number of persons assisted, listings in agreements and work activity projects (Appendix 2).

Information concerning CAP may be obtained from:

Cost Shared Programs Directorate
Social Service Programs Branch
Department of National Health and Welfare
Ottawa, Ontario
K1A 1B5

Historical Background

CAP formed part of the federal government's "war on poverty" which included a number of programs whose objective was to alleviate poverty. Examples of such programs were the extension of unemployment insurance benefits to seasonal workers, the introduction of medicare, the introduction of the Canada Pension Plan, and the introduction of the Guaranteed Income Supplement.

Prior to the introduction of CAP in 1966, provinces received sharing of costs of social assistance through the following federal categorical programs which were targeted to specific groups or categories of people: Old Age Assistance, Blind Persons Allowance, Disabled Persons Allowance and Unemployment Assistance.

CAP provided for the development of integrated, comprehensive assistance programs enabling provinces to meet the varying requirements of different groups within one program and administrative framework. Where there were formerly four federal-provincial assistance programs, CAP made it possible for the provinces, at their option, to combine these into a single program.

The Plan provided for the granting of assistance on the basis of an assessment of a person's budgetary requirements as well as that person's income and resources. This was done by means of a "needs test" which provided more flexibility than the approach used under the categorical programs.

The definition of assistance was more comprehensive and covered a broad range of recurring material needs, health care services and a variety of special needs. It also extended to federal sharing in the costs of maintaining children in foster homes as well as a range of homes for special care such as homes for the aged. CAP required that provinces not impose a period of residence to be eligible for assistance and also required that provinces provide for an appeal procedure.

CAP extended federal sharing, for the first time, to costs of a range of welfare services that were intended to lessen or remove the causes and effects of poverty. Eligibility was extended to persons who were likely to become in need if such services were not provided.

In effect, CAP became a major vehicle in allowing the federal and provincial governments to better meet the needs of the least fortunate members of Canadian society.

Components of CAP

The CAP program components consist of: general assistance, homes for special care, health care, child welfare, welfare services and work activity projects. The majority of CAP expenditures are attributed to its assistance provisions, which include general assistance (the cash welfare payment), care in homes for special care, certain health care costs and the majority of child welfare costs. The remaining expenditures are for welfare services and work activity projects.

The following is a description of the individual CAP components.

General Assistance

In order for the federal government to share in the cost of assistance, the CAP Agreement requires that:

- financial assistance must be provided to "persons in need" as defined in the CAP Act;
- provinces must agree that a period of prior residence in the province or Canada will not be required as a condition of eligibility for assistance;
- provinces must establish, by law, a procedure for appeals from decisions with respect to social assistance; and
- the assistance provided must be authorized in provincial law listed in Schedule C to the CAP Agreement.

General assistance includes the following *basic requirements* as defined in the CAP Act: food, shelter, clothing, fuel, utilities, household supplies and personal requirements. Other forms of assistance provided are: costs of travel, transportation, funerals and burials, and comfort allowances for persons in need residing in hospitals or homes for special care.

CAP also shares in the cost of providing various *prescribed needs*. Such needs are: items incidental to carrying on a trade or other employment (e.g., permits, tools or other equipment) and special needs of any kind, including any item necessary for the safety, well-being or rehabilitation of a person in need (e.g., essential repairs or alterations to property, civil legal aid and items required by disabled persons, such as wheelchairs).

Also shared under the Plan are the following *prescribed welfare services* (i.e., rehabilitation; homemakers; day care; and casework, counselling and assessment services). These are shared as assistance for persons in need and may be provided by governmental or private agencies (including commercial providers). CAP also provides for sharing a wider range of welfare services to a broader client group under the welfare provisions of the Plan.

Homes for Special Care

CAP shares the cost to the provinces of providing care for persons in need residing in recognized homes for special care (i.e., homes that have been listed in Schedule A to the CAP Agreement). Schedule A is divided into six categories:

- homes for the aged;
- nursing homes;
- hostels for transients;
- child care institutions;
- homes for unmarried mothers; and
- homes of other kinds (i.e., any residential welfare institution primarily designed to provide its residents with supervisory, personal or nursing care and to rehabilitate them socially). These include residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for alcoholics and drug addicts.

Since 1977, the major portion of federal costs related to long-term residential care for adults has been funded under the Extended Health Care Services provisions of the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*. The definitions of extended health care services are contained in the *Canada Health Act*.

Health Care

On behalf of persons in need, certain health care costs (such as drugs and dental care services) are shared by CAP, provided they are not covered under provincial additional benefits health care programs, or under the provisions of the *Canada Health Act*, and are not funded under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

Child Welfare

A large proportion of child welfare expenditures is allotted to maintaining children in foster homes and is shared as assistance costs. Costs of care provided in facilities for children are included in the homes for special care component. The remainder of shareable child welfare costs consists of welfare services.

Welfare Services

CAP shares in the cost to the provinces of providing a range of welfare services delivered by provincially approved agencies listed in Schedule B to the CAP Agreement. Eligible clients consist of persons who are in need, or persons who are likely to become in need if such services are not provided. Shareable services include:

- *adoption services;*
- *casework, counselling, assessment and referral services* (including services for children who are in need of protection because of abuse or neglect, and preventive services to children in their own homes);
- *community development services* designed to encourage and assist members of deprived communities to participate in improving the social and economic conditions of their community;
- *consulting, research and evaluation services* with respect to welfare programs;
- *day care services for children;*
- *homemakers, home support and similar services* to support individuals and families in emergency situations or as an aid to independent living in the community for aged and disabled persons;
- *rehabilitation services*, including services to the chronically unemployed (e.g., life skills training, referral and job placement services) and services to meet the special needs of persons at risk of being socially isolated, with an emphasis on the aged and physically and mentally disabled persons; and
- *administrative services* relating to the delivery of assistance and welfare service programs. Administrative services (including secretarial, clerical and computer services) represent the major portion of welfare services costs shared under CAP, since they relate to the administrative costs of provincial and municipal social service departments, including the provision of assistance.

The listing of governmental and non-governmental provincially approved agencies in Schedule B enables CAP to share certain agency costs in the provision of welfare services (primarily salary, employee benefits, travel and training costs). In the case of day care services, operational costs have also been shareable since 1972, when the CAP Regulations were amended.

Work Activity Projects

CAP shares in the costs of work activity projects designed to assist people who, because of personal, family or environmental barriers, experience unusual difficulty in obtaining or retaining employment. Projects are designed to improve participants' motivation and capacity to work; to prepare their entry or re-entry to the labour force and to further training. In 1989-90, 31 work activity projects were funded under CAP benefiting over 4 000 social assistance recipients.

Cost Shared Programs Directorate Activities

Effective April 1, 1989, the Canada Assistance Plan Directorate was renamed the Cost Shared Programs Directorate to better reflect its administration of the following major cost shared programs within Health and Welfare Canada:

- the Canada Assistance Plan (CAP);
- the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act* (VRDP);
- the Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements (ADTR), introduced during 1988-89 as part of the National Drug Strategy; and
- the Indian Welfare Agreement with Ontario.

During the year, the Directorate was reorganized into the following new divisions:

- a Deputy Director General position was created to provide functional direction to the Program Directors and to ensure that decisions on program interpretation were applied consistently across the country;
- Program Directors were designated to serve five regions of the country, and replaced the Social Assistance and Services Division;
- the Financial and Regional Operations Division combined the former Program Finance and the Field Operations Divisions; and
- the Business Systems and Services Division was created.

Major Responsibilities

Overview

In collaboration with the provinces the Cost Shared Programs Directorate continues to work toward alleviating poverty by providing financial support for social assistance and welfare services benefiting the country's most disadvantaged people. During this fiscal year CAP payments to the provinces and territories amounted to approximately \$5.5 billion, providing support to over three million Canadians.

A number of senior personnel changes occurred during this fiscal year. The Directorate obtained a new Director General, the position of Deputy Director General was

created and the Social Service Programs Branch (of which the Directorate is a component) acquired a new Assistant Deputy Minister.

A major task for the Directorate was the review, for cost-sharing implications, of the Government of Ontario's Social Assistance Review Committee Report, *Transitions*. To complete this task, Directorate personnel briefed provincial staff on pertinent aspects of CAP and VRDP. As a result of reviewing *Transitions*, internal committees were formed to adopt a federal proactive response to social policy and policy reform. Directorate staff were key participants.

The provincial practice regarding the recovery of general assistance overpayments was challenged in the courts by a social assistance recipient in Manitoba. The "Finlay" case is the first such legal challenge to CAP authority and, as of the end of this fiscal year, is still before the Supreme Court of Canada. Directorate staff were involved in a federal-provincial working group to study the implications of the federal court ruling on the "Finlay" case.

Directorate personnel took part in the Treasury Board mandated evaluation of CAP by providing background information, technical support and critical review of documentation.

Senior Directorate personnel participated in a number of federal-provincial meetings. The Director General attended the first Advanced Seminar for Senior Social Service Managers. The purpose of this seminar was to discuss issues and policy directions of common concern. The Deputy Director General participated in the Annual Directors of Income Security Meeting, a forum for exchanging ideas relating to income security matters.

In an effort to assist federal and provincial staff in the administration of CAP Part I (assistance and welfare services), the Directorate released and distributed the *CAP Policy Manual*. It is the key source document providing established interpretations and precedents relating to cost-sharing submissions from the provinces and territories.

Office of the Deputy Director General

As indicated previously, this position was created to provide functional direction to the five regional Program Directors responsible for reviewing provincial submissions under Part I of CAP. Responsibility for the administration of the VRDP Act and the related ADTR Agreement remained with the Deputy Director General's office while Part I of CAP was phased in on a regional decision-making basis. In addition, the Deputy Director General was made responsible for liaison on policy issues within the Department and with other federal departments, and with the provinces and

territories. Other responsibilities included training of staff to ensure a smooth transition for Part I of CAP administration and responsibility for policy guidelines and manuals.

Program Direction

As a result of the Directorate reorganization, five Program Director positions were designated responsible for assessing the eligibility and shareability of provincial requests for sharing under Part I of CAP (assistance and welfare services) for the following regions:

- Atlantic
- Quebec
- Ontario
- Manitoba, Alberta, Northwest Territories
- Saskatchewan, British Columbia and Yukon.

The intent of this restructuring was to unify and simplify contact points with each province. These positions reported to the Director General.

During 1989-90, 156 homes for special care for adults and 19 child care institutions were added to Schedule A. Sixty-nine provincially approved agencies were added to Schedule B. In addition, many other provincial submissions reviewed during this period required amendments to existing listings.

As a condition of cost sharing, provinces must submit for approval any laws or amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. In 1989-90, 42 provincial laws were listed in Schedule C.

Financial and Regional Operations Division

The main responsibilities of this Division are twofold:

- to ensure compliance with the program and with the financial terms and conditions of cost-sharing agreements; and
- to provide direct communication with the provinces to better achieve the objectives of the programs administered by the Directorate.

On the financial side, the Division has the key role in conducting negotiations with the provinces for the final settlement of their cost-sharing claims. Another major function is contracting with auditors to provide the desired levels of coverage in the audit of provincial cost-sharing claims. In addition, the Division is responsible for negotiating with provinces to establish more effective auditing methods.

Other activities include: preparation of estimates and forecasts of federal transfer payments under the cost shared programs, monitoring monthly payments made

to provinces, and providing advice to provincial officials and to other divisions of the Directorate on the financial aspects of these programs.

During this fiscal year, the Division, in cooperation with provincial officials in British Columbia, participated in a joint federal-provincial Audit and Settlement Review Committee which was established to direct a single audit. In previous years, each level of government undertook a separate audit.

A similar audit was undertaken in Ontario. However, unlike British Columbia where a non-government auditor was employed, Ontario's Ministry of Community and Social Services Internal Audit Group was used as a single auditor on behalf of both levels of government. Negotiations continued with other provinces to develop more streamlined auditing methods.

The Division negotiated settlements for 29 provincial annual claims relating to prior years. Generally, claims are received after the close of the fiscal year when they are reviewed and audited before final settlement.

Divisional staff are also located in nine provincial capitals to maintain and facilitate working relationships with provincial officials and administrators. They represent approximately one half of the total Cost Shared Programs Directorate staff.

Regional staff examine and certify provincial claims to ensure that costs meet the conditions for federal sharing under CAP, VRDP and the ADTR Agreements. In addition, they verify the eligibility and shareability of costs claimed, by conducting systems and sample compliance reviews of records at the provincial and district level.

In 1989-90, they reviewed and certified 1 120 CAP claims for advances, 218 advance VRDP claims and 96 advance claims under the ADTR Agreements.

Business Systems and Services Division

During this fiscal year, the Business Systems and Services Division was formally created to deal with various responsibilities previously assigned to an Acting Director.

These responsibilities include the:

- Federal-Provincial Agreements Unit (responsible for controlling provincial requests for listing in the CAP Agreement, and for preparing CAP amending agreements and new VRDP and ADTR agreements, and certification of institutions under the *Excise Tax Act*);
- Directorate automation project;

- distribution of publications and control of ministerial correspondence; and
- internal administrative services for the Directorate.

Related Administrative Responsibilities

In addition to CAP, the Cost Shared Programs Directorate administers the following:

Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act (VRDP)

Under the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act*, the federal government makes financial contributions to meet 50 percent of eligible costs incurred by provinces and territories in providing a comprehensive program for the vocational rehabilitation of physically and mentally disabled persons.

Currently, the federal government and all provinces have entered into a two-year agreement effective April 1, 1988 to March 31, 1990. In 1989-90, federal expenditures amounted to approximately \$106.5 million.

During the fiscal year, federal staff held numerous consultative discussions with the provinces on VRDP appeal procedures, including interdepartmental meetings with British Columbia, Ontario and Alberta. These resulted in the development of a viable appeal process. More information on the operation of this program is contained in a separate report to Parliament available from the Cost Shared Programs Directorate.

Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements (ADTR)

The Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreement (a component of the National Drug Strategy announced in May 1987) allows the federal government to cost-share with the provinces in the establishment and enhancement of alcohol and drug treatment programs.

The contributions under ADTR are similar to those under VRDP, which also supports provincial programming for alcohol and drug treatment, and rehabilitation in a vocational context. This program is being administered in parallel with VRDP.

The first ADTR cost-sharing agreement took effect April 1, 1988, for a two-year period. As of March 31, 1990, agreements had been signed with all jurisdictions except for Prince Edward Island, Manitoba and the territories. Negotiations with these provinces and territories are ongoing.

During this fiscal year, federal payments to Newfoundland, Nova Scotia, New Brunswick, Quebec, Ontario, Saskatchewan, Alberta and British Columbia amounted to \$9.2 million, or just under one half of the maximum \$20-million provincial allocation.

Indian Welfare Agreement with Ontario

The Department of National Health and Welfare is a signatory to the 1965 Indian Welfare Agreement with the Department of Indian Affairs and Northern Development (DIAND) and the Government of Ontario. The Cost Shared Programs Directorate is responsible for approving submissions and reviewing claims submitted by the province for the DIAND reimbursement of the cost of providing benefits to status Indians in Ontario. During 1989-90, the Directorate approved 18 claims, totalling \$63,897,901.

Excise Tax Act (Section 44.25)

The Department of National Revenue provides rebates of federal sales tax to public care-giving institutions that are certified pursuant to Section 44.25 of the *Excise Tax Act*. Under this section of the Act, the Minister of National Health and Welfare is authorized to determine eligibility and to issue certificates to institutions or facilities whose principal purpose is to provide care for children or aged, infirm or incapacitated persons.

The majority of institutions certified under Section 44.25 are homes for the aged and day care centres. Since many of these are also listed in the Schedules to the CAP Agreement, the Directorate can readily access the CAP data base to assist in determining eligibility for certification under the *Excise Tax Act*.

To date, Canada has approximately 4 000 certified institutions. During 1989-90, 397 new certificates were issued. The Directorate also approved over 241 amendments to certificates for name and address changes and for extensions or additions to already certified institutions, enabling them to claim rebates of federal sales tax paid on material purchased for construction.

Provincial Activities Related to CAP

Although the federal government shares in eligible costs incurred by the provinces for social assistance and welfare services, the provinces are solely responsible for administering these programs. The following are selected summaries of provincial programs and developments related to CAP for the 1989-90 fiscal year.

Newfoundland

- During 1989-90, the province experienced an increase in social assistance expenditures created in part by the recent influx of refugees. These additional costs were shared under CAP.
- The province's review of its financial claiming system resulted in an increase in the number of day care centre submissions being processed for cost sharing under the Plan.

Prince Edward Island

- In response to the Welfare Assistance Review Committee Report, *Dignity, Security and Opportunity*, the province introduced amendments to the *Social Welfare Act*. These changes included higher rates and modified earning exemptions.

Nova Scotia

- The province developed a new *Children and Family Services Act* to replace the 1976 *Children's Services Act*. This new Act emphasizes voluntary services to families as an alternative to protection proceedings, and implements the principle of "least intrusive" intervention. It provides the framework for services to families and children in matters of child protection and adoption, and is expected to be in force in 1991.
- During this fiscal year, Nova Scotia increased its welfare services expenditures under the home care component of CAP to provide province-wide access to core homemaker and health services.

New Brunswick

- The province undertook a comprehensive review of its social services programs resulting in additional cost sharing in relation to assistance benefits under the Single Adolescent Parent Program.
- Another major initiative, Future Opportunities to Combat Unemployability Successfully (FOCUS), was accepted for cost sharing under CAP. FOCUS is aimed at improving the employment prospects of income assistance recipients by providing specialized training, academic upgrading, job-search workshops and supportive benefits (i.e., assistance with child care or transportation).

Quebec

- In August 1989, the *Act Respecting Income Security* came into force replacing the social aid legislation of 1969. The new Act comprises three programs: the Financial Support Program, the Work and Employment Incentives and the Parental Wage Assistance Program.
- The Financial Support Program offers increased financial assistance to persons who are unable to work due to physical or mental health conditions. It offers a last resort aid to cover basic needs and special benefits to preserve health as well as special benefits related to access or re-entry into the labour market.
- Assistance to persons who are able to work but who need temporary aid is provided by the Work and Employment Incentive Program. Persons benefiting from this program are all employable persons, 18 years or over, registered for income security benefits, including those who are unavailable to participate in an employability development measure due to pregnancy, temporary illness or various family responsibilities. This program encourages labour force participation by providing financial aid subsidies to employers for the creation of jobs and by establishing measures enabling recipients to increase their chances for employment (e.g., training, job search and interview techniques).
- Low-income families with at least one dependent child are eligible for a wage supplement under the Parental Wage Assistance Program (PWA). Its main objective is to encourage workers to remain in the labour force and to enable unemployment insurance or income security beneficiaries to re-enter the work force.

Ontario

- Ontario initiated a number of changes to its social assistance programs in response to recommendations outlined in the province's Social Assistance Review Committee Report, *Transitions*. These programs are, for the most part, eligible for cost sharing under CAP.

- Effective October 1, 1989, the new Supports to Employment Program (STEP) was implemented. STEP provides financial incentives for social assistance recipients by eliminating penalties that effectively deterred them from accepting employment.
- The province revised its shelter benefits providing a substantial monthly increase to those receiving such benefits. In 1989-90, CAP shared 50 percent of the costs of providing shelter benefits.
- In May 1989, the province provided financial resources to enhance the foster care system and to help raise rates paid to foster parents.
- During 1989-90, the province was developing a strategic plan dealing with a comprehensive reform to its system of long-term care for elderly and disabled persons. The plan delineates the stages of the reform including: expansion of in-home services, enhanced support for informal care givers and for community support services, and improved policies for the operation of homes for the aged and chronic care facilities.

Manitoba

- The province released the Report of the Manitoba Task Force on Child Care. There were 204 recommendations focusing on a number of key areas, including training and education; standards and regulations; funding; and family, rural, aboriginal and special needs day care.
- Manitoba increased its funding for crisis lines. Centres such as Osborne House and Ikwe Widdijitiwin Centre for native women, both in Winnipeg, planned expansions to their facilities.
- The Independent Review of Winnserv Inc. was tabled. This report provided 44 recommendations for improving the operation of Manitoba's Community Residences. As a result, programs and services for mentally handicapped adults received extra funding of up to \$2,000,000. The spending was intended to put special focus on the care and support of individuals in community residences.
- Policy changes implemented by the Manitoba government provided a shift in service delivery between the province and the municipalities in the province. Bill 67 allows single parents to apply directly to the province, eliminating the present 90-day waiting period following separation. Currently, they must apply for assistance from their local municipality if they are in financial need during this time. The change is intended to prevent newly separated persons from having to apply for assistance, twice within a short period of time, first to the municipality and then, after 90 days, to the province.

Saskatchewan

- Several community living initiatives were announced in 1989 including the construction of new group homes, and the establishment of the Supportive Living Apartment Program which provides disabled persons an alternative residential option to group homes.
- During 1989-90, three new Acts were reviewed: the *Child Care Act*, the *Child and Family Services Act* and the *Adoption Act*. The *Child Care Act* addresses the quality of care and ensures a minimum standard of service in all centres. It was reviewed with respect to cost-sharing implications under CAP.
- The *Child and Family Services Act* highlights child safety issues, creates a system of protective intervention and allows for provisions to keep families together.
- The *Adoption Act* emphasizes greater protection for the child, addresses the rights of birth parents, and provides for independent adoptions, licensed private agencies and departmental assistance regarding international adoptions.

Alberta

- In April 1989, Alberta Social Services was renamed the Department of Family and Social Services, and given a new "family" mandate. This in part resulted from the May 1988 "Statement of Social Policy for Alberta", a policy statement tabled in the Alberta legislature. Individual initiative and self-reliance, as well as the importance of the family within society, are among the major themes of the paper and are reflected in the mandate of the new department.
- The Department of Family and Social Services released its *Eligibility and Benefit Verification Project* report. The project began as a six-month pilot project and soon expanded to become an ongoing initiative. The object of the project was to verify if social assistance clients received only those benefits to which they were entitled. One and one-half years after commencement, the department had significantly reduced the incidence of fraud and error, while at the same time ensuring that clients received all of their entitlement.
- The new *Child Welfare Amendment Act* was proclaimed in September 1989. During 1988-89, the province had drafted a number of changes to the 1985 *Child Welfare Act*. These amendments reflected needed changes identified by child welfare staff and the courts, including the recognition of unmarried fathers, provision for a private adoption system and a redefinition of the Public Guardian.

- The province opened a total of six new women's emergency satellite shelters in Lac La Biche, Fairview, Grande Cache, High Level, St. Paul and Whitecourt. The facilities provide a short-term refuge for abused women and their children.

British Columbia

- In consultation with native bands the province announced a review of the child care needs of status and non-status Indians. This included a discussion of measures to deal with the development of various standards and guidelines.
- The province allocated funds to provide special resources for children with exceptional needs. These children include substance abusers, victims of sexual abuse and multiply handicapped or severely emotionally disturbed persons. The types of services to be supplied that are eligible for sharing under CAP include residential resources and drug and alcohol counselling.
- In 1989-90, the province contributed financial support to Reconnect, a two-year-old province-wide program to help street children. The program provides direct service 24 hours a day as well as referrals to appropriate social, health and educational agencies.
- In an effort to improve the quality of day care service, including accessibility and affordability, the province announced several new initiatives. These include: increased subsidies for low-income families and a change to the income exemptions levels; funding for non-profit agencies to recruit, train and support family day care providers; and increased monies budgeted for start-up grants to equip new facilities.

Northwest Territories

- There were no major changes in programs during this fiscal year.

Yukon

- On January 23, 1990, the Yukon government tabled the *Child Care Act*, replacing the 1986 *Day Care Act*. The new legislation provides the framework for the government's four-year strategy to develop a comprehensive range of quality child care services. It will encompass an expanded range of services for children under 13 years of age and for children with special needs under 17. In addition, the province increased subsidy rates to reflect regional disparities.
- During the 1989-90 fiscal year, the territory opened four new day care centres which were accepted for cost-sharing purposes under CAP.

Appendix 1 – Selected References on CAP

Specific Documents Referring to CAP

CAP Act, Regulations and Agreements*

*Canada Assistance Plan Annual Report**

Department of National Health and Welfare Annual Report

Expenditure Plan (Part III of the Main Estimates) – Health and Welfare Canada. (Ministry of Supply and Services). Annually

*Guidelines on Assistance under CAP**

*Guidelines on Cost-sharing under CAP as Modified by the Extended Health Care Services Program under EPF**

*Guidelines on Likelihood of Need under the Welfare Services Provisions of CAP**

*Guidelines on Work Activity Project Submissions under Part III of CAP**

*Notes on Homes for Special Care under CAP**

*Notes on Welfare Services under CAP**

*Outline of Provincial Welfare Appeal Systems in Canada**

Public Accounts of Canada. Receiver General for Canada. Annually

*Selected Bibliography on the Canada Assistance Plan**

*Sharing in the Costs of Computer Services under CAP**

Federal Reviews Related to CAP

1968 – *Fifth Annual Review.* Economic Council of Canada (Chapter 6 – "The Problem of Poverty")

1969 – *Income Security and Social Services* (Working Paper on the Constitution). Prime Minister of Canada

1969 – *Federal-Provincial Grants and the Spending Power of Parliament* (Working Paper on the Constitution). Prime Minister of Canada

1970 – *Income Security for Canadians* (White Paper). Minister of National Health and Welfare

1970 – *Report of the Royal Commission on the Status of Women in Canada*

1971 – *Poverty in Canada.* Report of the Special Senate Committee

1973 – *Working Paper on Social Security in Canada* (Orange Book). Minister of National Health and Welfare

1981 – *Obstacles.* Report of the Special Committee on the Disabled and the Handicapped. House of Commons

1981 – *Fiscal Federalism in Canada.* Report of the Parliamentary Task Force on Federal-Provincial Fiscal Arrangements

1985 – *Service to the Public: Canada Assistance Plan. A Study Team Report to the Ministerial Task Force on Program Review* (Nielsen Task Force)

1985 – *Report of the Royal Commission on the Economic Union and Development Prospects for Canada* (Macdonald Commission)

1986 – *Report of the Task Force on Child Care* (Cooke). Status of Women Canada

1987 – *Sharing the Responsibility: Report of the Special Committee on Child Care.* House of Commons

1987 – *Report on the Commission on Inquiry on Unemployment Insurance* (Forget)

1989 – *Report of the Auditor General of Canada*

* Available from the Cost Shared Programs Directorate. See address in Introduction.

Appendix 2 – CAP Statistics

Table 1
Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component,*
under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1989-90
(\$ 000s)

Province	General Assistance	Homes for Special Care	Health Care	Child Welfare	Welfare Services	Work Activity Projects	Total
Newfoundland	59,609	6,277	8,686	8,072	18,405	-	101,049
Prince Edward Island	13,748	2,817	918	775	5,623	-	23,881
Nova Scotia	109,951	15,332	6,888	5,928	18,280	832	157,211
New Brunswick	118,092	6,234	6,020	3,556	25,034	-	158,936
Quebec**	1,071,979	209,675	83,357	25,456	332,487	656	1,723,610
Ontario	1,212,573	49,657	64,795	46,806	387,493	158	1,761,482
Manitoba	103,163	16,466	6,694	13,267	52,629	2,278	194,497
Saskatchewan	94,643	14,679	4,742	6,911	31,793	89	152,857
Alberta	341,729	41,285	30,015	19,031	80,888	239	513,187
British Columbia	436,157	58,480	31,874	3,666	163,259	347	693,783
Northwest Territories	10,129	1,905	-	1,479	3,346	-	16,859
Yukon	1,386	620	-	461	2,735	-	5,202
Total	3,573,159	423,427	243,989	135,408	1,121,972	4 599	5,502,554

* The six components referred to in this table are described on pages 9 to 11 of this report.

** The federal contribution to Quebec includes tax transfers totalling \$575 million under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

Note: The above amounts reflect payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 2
Number of Persons Assisted
under the Canada Assistance Plan, as of March 31, 1990*

Province	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care**		Children in Care
		Adults	Children	
Newfoundland	47 900	1 160	780	740
Prince Edward Island	8 600	340	100	240
Nova Scotia	78 400	2 560	1 300	1 520
New Brunswick	67 200	2 080	980	1 350
Quebec	555 900	6 400	14 320	N/A***
Ontario	675 700	25 240	12 050	10 230
Manitoba	66 900	3 600	3 240	3 310
Saskatchewan	54 100	2 580	1 120	2 420
Alberta	148 800	6 070	3 320	3 680
British Columbia	216 000	10 740	4 840	6 220
Northwest Territories	9 600	50	190	290
Yukon	1 000	80	100	180
Total	1 930 100	60 900	42 340	30 180

* All figures are estimates. It should be noted that provincial definitions differ and the resulting numbers are not comparable. In addition, approximately 1.1 million persons benefited from welfare services cost-shared under CAP.

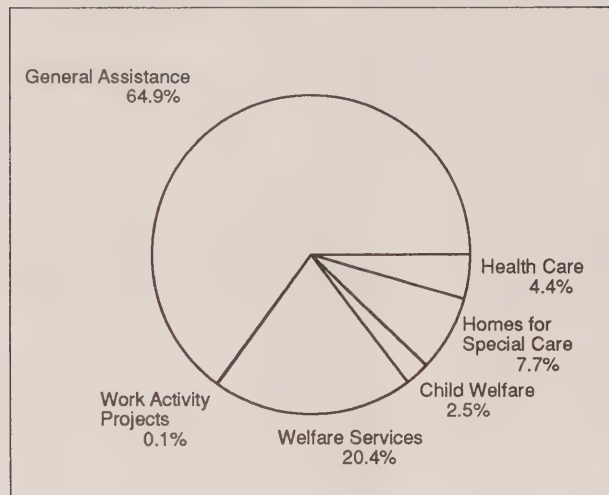
** Based on the number of beds in homes listed in Schedule A to the CAP Agreement.

*** Quebec figures are not available. The Quebec statistical system captures the number of interventions made on behalf of children in care and does not track the individual child. Data provided for earlier years are inaccurate for this reason.

Note: Care should be taken in using these figures since individuals may appear in more than one category and totalling categories would therefore result in double counting.

Source: Cost Shared Programs Directorate, Social Service Programs Branch and Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Figure 1
Allocation of Expenditures, by Program Component, under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1989-90

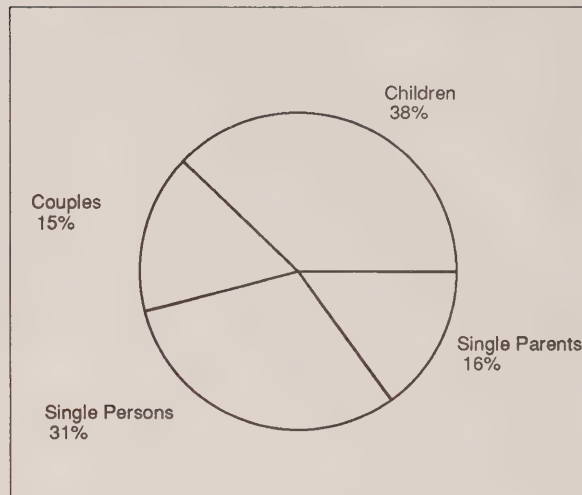


Nearly 80 percent of all CAP expenditures fall under the assistance provisions, which include general assistance, care in homes for special care, certain health care and the majority of child welfare expenditures.

The remainder is allocated to welfare services (including the child welfare expenditures not already included as assistance) and work activity projects. The distribution of expenditures is illustrated above.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Figure 2
Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, March 1990*



* These estimates are based on partial data, which have been weighted to represent data for Canada. (See Table 2 for the number of social assistance recipients by province.)

Source: Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 3
Total Number of Homes for Special Care
Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1990*

Province	Homes for the Aged (Part I)	Nursing Homes (Part II)	Hostels for Tran- sients (Part III)	Child Care Insti- tu- tions (Part IV)	Homes for Un- married Mothers (Part V)	Homes of Other Kind (Part VI)	Total
Newfoundland	52	1	6	41	-	40	140
Prince Edward Island	9	8	-	6	2	19	44
Nova Scotia	64	23	1	23	3	90	204
New Brunswick	11	63	9	17	1	36	137
Quebec	351	143	4	178	10	6	692
Ontario	185	340	87	604	11	762	1 989
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	86	44	-	45	3	109	287
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
British Columbia	442	61	51	353	3	1 091	2 001
Northwest Territories	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	11	-	2	17
Total	1 348	822	176	1 591	39	2 419	6 395

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all homes for special care listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1990.

Schedule A to the CAP Agreement is divided into six categories or parts. Part VI (Homes of Other Kinds) includes residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for persons with alcohol and drug addictions.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 4
Total Number of Provincially Approved Agencies
Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of
March 31, 1990*

Province	Provincially Approved Agencies**
Newfoundland	110
Prince Edward Island	39
Nova Scotia	316
New Brunswick	154
Quebec	979
Ontario	840
Manitoba	543
Saskatchewan	359
Alberta	745
British Columbia	1 588
Northwest Territories	7
Yukon	24
Total	5 704

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincially approved agencies listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1990.

** "Provincially approved agencies" means provincial and municipal social service departments (i.e., agencies responsible for the delivery of assistance and welfare service programs) and a range of governmental and non-governmental non-profit agencies providing welfare services (such as Children's Aid Societies, family service agencies and day care centres). See page 10 of this report for a description of the kinds of welfare services shared under CAP.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 5
Total Number of Provincial Laws
Listed in Schedule C to the CAP Agreement,
as of March 31, 1990*

Province	Provincial Laws**
Newfoundland	181
Prince Edward Island	64
Nova Scotia	176
New Brunswick	174
Quebec	295
Ontario	944
Manitoba	266
Saskatchewan	263
Alberta	261
British Columbia	220
Northwest Territories	74
Yukon	30
Total	2 948

* Changes to the schedules occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincial laws listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1990.

** "Provincial laws", for purposes of CAP sharing, means those provincial acts, regulations and related amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. Examples of the kinds of provincial laws listed in the CAP Agreement are those relating to social assistance, child welfare, nursing home care, day care services, homemaker services, rehabilitation services, family counselling services and adoption services.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 6
Number of Work Activity Projects and
Participants, by Province, under Part III of the
Canada Assistance Plan, 1989-90

Province	Projects	Participants
Newfoundland	1	104
Prince Edward Island	-	-
Nova Scotia*	5	376
New Brunswick	-	-
Quebec**	1	294
Ontario	10	1 500
Manitoba	8	1 404
Saskatchewan	1	96
Alberta	1	77
British Columbia	4	270
Northwest Territories***	-	-
Yukon***	-	-
Total	31	4 121

* Number of participants in two work activity projects is unknown.

** Quebec projects cover the time period from July 1989 to June 1990.

*** No agreements have ever been signed with the territories under Part III of CAP.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Tableau 6
Projets d'adaptation au travail exécutés en vertu
de la partie III du Régime d'assistance publique
du Canada : Nombre de projets et de participants,
par province, en 1989-1990

Province	Projets	Participants
Terre-Neuve	1	104
Île-du-Prince-Édouard	-	-
Nouvelle-Écosse*	5	376
Nouveau-Brunswick	-	-
Québec**	1	294
Ontario	10	1 500
Manitoba	8	1 404
Saskatchewan	1	96
Alberta	1	77
Colombie-Britannique	4	270
Territoires du Nord-Ouest***	-	-
Yukon***	-	-
Total	31	4 121

* On ignore le nombre de ceux qui participent à deux projets d'adaptation au travail.

** Les projets du Québec ont été exécutés de juillet 1989 à juin 1990.

*** Aucun accord n'a été conclu avec les territoires en vertu de la partie III du RAPC.

Source : Direction des programmes à frais partagés

Tableau 5
Nombre total des lois provinciales inscrites
dans l'annexe C de l'Accord du RAPC
au 31 mars 1990*

Lois provinciales**	
Terre-Neuve	181
Ile-du-Prince-Edouard	64
Nouvelle-Ecosse	176
Nouveau-Brunswick	174
Québec	295
Ontario	944
Manitoba	266
Saskatchewan	263
Alberta	261
Colombie-Britannique	220
Territoires du Nord-Ouest	74
Yukon	30
Total	2 948

** Aux fins du partage des frais dans le cadre du RAPC, on entend par «lois provinciales» les lois et les règlements provinciaux de même que leurs modifications qui autorisent la prestation d'une assistance publique ou de services de bien-être social. Les lois provinciales inscrites dans l'Accord ont trait, par exemple, à l'assistance sociale, à la protection de l'enfance, aux soins d'aide familiale, de réadaptation, de counseling familial et d'adoption.

Source : Direction des programmes à frais partagés

Source : Direction des programmes à frais partagés

On entend par « organismes approuvés par la province » les administrations provinciales et municipales chargées des services sociaux (c.-à-d. les organismes responsables de l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social) ainsi qu'une gamme d'organismes gouvernementaux et non gouvernementaux qui ont un but lucratif qui dispensent des services de bien-être social (les sociétés d'aide à l'enfance, les organismes de service familial et les garderies, par exemple). Voir à la page 9 du présent rapport la description des genres de services de bien-être social dont le RAPC partage les responsabilités.

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c-à-d. ajouts, suppressions et changements de noms ou d'adresses) sont approuvées au moyen d'accords modificatifs établis périodiquement. Ce tableau comprend tous les organismes approuvés par la province qui sont inscrits dans les accords modificatifs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1990.

Province	Organismes approuvés par la province**
Terre-Neuve	1 10
Île-du-Prince-Édouard	39
Nouvelle-Écosse	316
Nouveau-Brunswick	1 54
Québec	979
Ontario	840
Manitoba	543
Saskatchewan	359
Alberta	745
Colombie-Britannique	1 588
Territoires du Nord-Ouest	7
Yukon	24
Total	5 704

Tableau 4
Nombre total des organismes approuvés par la
province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du
RAPC au 31 mars 1990*

Tableau 3
Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC au 31 mars 1990*

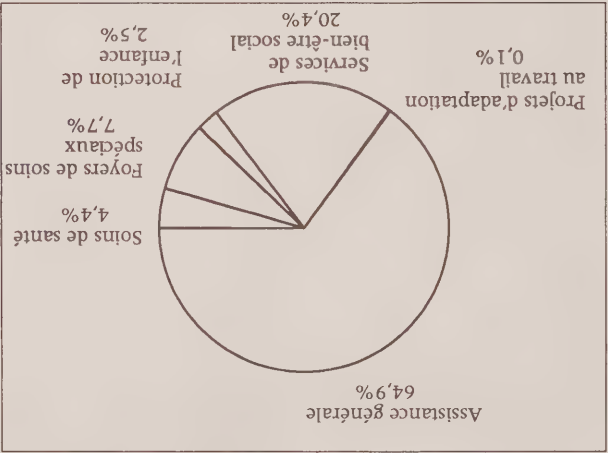
	Foyers pour personnes âgées de repos (Partie I)	Maisons de repos (Partie II)	Centres pour itinérants (Partie III)	Établissements de soins pour enfants (Partie IV)	Centres d'accueil pour mères celi-bataries (Partie V)	Autres genres de foyers (Partie VI)	Total
Terre-Neuve	52	1	6	41	-	40	140
Ile-du-Prince-Édouard	9	8	-	6	2	19	44
Nouvelle-Écosse	64	23	1	23	3	90	204
Nouveau-Brunswick	11	63	9	17	1	36	137
Québec	351	143	4	178	10	6	692
Ontario	185	340	87	604	11	762	1 989
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	86	44	-	45	3	109	287
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
Colombie-Britannique	442	61	51	353	3	1 091	2 001
Territoires du Nord-Ouest	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	11	-	2	17
Total	1 348	822	176	1 591	39	2 419	6 395

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à-d. ajouts, suppressions et changements de noms ou d'adresses) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les foyers de soins spéciaux inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social au 31 mars 1990.

L'annexe A de l'Accord du RAPC comprend six catégories ou parties. La partie VI (autres genres de foyers) englobe les résidences pour personnes handicapées physiquement ou mentalement, les résidences pour victimes de violence maritale ou d'agressions sexuelles et les centres de réadaptation pour les personnes alcooliques et toxicomanes.

SOURCE : Direction des programmes à frais partagés

Figure 1
Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1989-1990

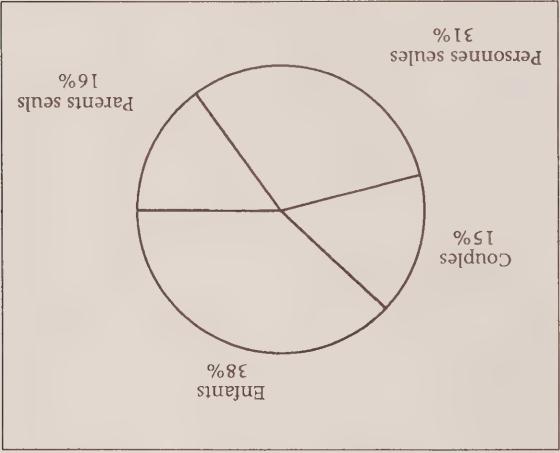


Près de 80 % de toutes les dépenses du RAPC sont faites au titre de l'assistance publique, laquelle comprend l'assistance générale, les soins dans des foyers de soins spéciaux, certains soins de santé et la plupart des dépenses de protection de l'enfance.

Le reste du budget du RAPC est consacré aux services de bien-être social (dont les dépenses de protection de l'enfance qui n'entrent pas dans l'assistance publique) ainsi qu'aux projets d'adaptation au travail. La répartition des dépenses est indiquée ci-haut.

SOURCE : Direction des programmes à frais partagés

Figure 2
Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, en mars 1990*



* Ces chiffres estimatifs proviennent de données partielles qui ont été pondérées de manière à obtenir des pourcentages pour l'ensemble du Canada. (Voir au Tableau 2 le nombre d'assistés sociaux par province.)

SOURCE : Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Tableau 2
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance
publique du Canada au 31 mars 1990*

Province	Assistés sociaux	Personnes dans les foyers de soins spéciaux**		Enfants pris en charge
		Adultes	Enfants	
Terre-Neuve	47 900	1 160	780	740
Île-du-Prince-Édouard	8 600	340	100	240
Nouvelle-Écosse	78 400	2 560	1 300	1 520
Nouveau-Brunswick	67 200	2 080	980	1 350
Québec	555 900	6 400	14 320	N/A***
Ontario	675 700	25 240	12 050	10 230
Manitoba	66 900	3 600	3 240	3 310
Saskatchewan	54 100	2 580	1 120	2 420
Alberta	148 800	6 070	3 320	3 680
Colombie-Britannique	216 000	10 740	4 840	6 220
Territoires du Nord-Ouest	9 600	50	190	290
Yukon	1 000	80	100	180
Total	1 930 100	60 900	42 340	30 180

* Tous ces chiffres sont estimatifs. Il est à noter que les définitions des provinces sont différentes et que les chiffres qui en résultent ne se comparent pas. De plus, on estime à 1,1 million le nombre de bénéficiaires des services de bien-être social dont les frais sont partagés aux termes du RAPC.

** D'après le nombre de lits dans les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC.

*** On ne dispose pas de chiffres pour ce qui est du Québec. Le système de saisie des données statistiques du Québec mémorise le nombre d'interventions auxquelles on a procédé relativement à des enfants pris en charge et il ne fait pas le monitoring de chaque enfant. Pour les raisons susmentionnées, les données fournies relativement aux années antérieures ne sont pas précises. Nota : Il faut utiliser ces chiffres avec prudence, car certaines personnes peuvent figurer dans plus d'une catégorie et être comptées deux fois lorsque les catégories sont totalisées.

Source : Direction des programmes à frais partagés, Direction générale des programmes de service social, et Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information.

Annexe 2 – Statistiques du RAPC

Tableau 1
Paielements fédération aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du
Canada, par composante, durant l'année financière 1989-1990*

(en milliers de dollars)

	Projets d'adaptation au travail	Services de bien-être social	Protection de l'enfance	Soins de santé	Foyers de soins spéciaux	Assistance générale	Province
Terre-Neuve	-	18 405	8 072	8 686	6 277	59 609	101 049
Ile-du-Prince-Edouard	-	5 623	775	918	2 817	13 748	23 881
Nouvelle-Ecosse	832	18 280	5 928	6 888	15 332	109 951	157 211
Nouveau-Brunswick	-	25 034	3 556	6 020	6 234	118 092	158 936
Québec**	656	332 487	25 456	83 357	209 675	1 071 979	1 723 610
Ontario	158	387 493	46 806	64 795	49 657	1 212 573	1 761 482
Manitoba	2 278	52 629	13 267	6 694	16 466	103 163	194 497
Saskatchewan	89	31 793	6 911	4 742	14 679	94 643	152 857
Alberta	239	80 888	19 031	30 015	41 285	341 729	513 187
Colombie-Britannique	347	163 259	3 666	31 874	58 480	436 157	693 783
Territoires du Nord-Ouest	-	3 346	1 479	-	1 905	10 129	16 859
Yukon	-	2 735	461	-	620	1 386	5 202
Total	4 599	1 121 972	135 408	243 989	423 427	3 573 159	5 502 554

* Les six composantes ci-dessus sont décrites aux pages 9 à 12 du présent rapport.

** La contribution fédérale à la province de Québec comprend des transferts d'impôt de 575 millions de dollars effectués aux termes de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

Nota : Les montants ci-dessus représentent les paiements versés aux provinces durant l'année financière et peuvent inclure des paiements imputables à des années précédentes.

Source : Direction des programmes à frais partagés

Annexe I – Bibliographie de documents choisis sur le RAPC

Publications sur le RAPC

Loi, Règlement et accords relatifs au RAPC*

Rapport annuel du Régime d'assistance publique du Canada*

Rapport annuel du ministère de la Santé nationale et du

Bien-être social

Plan de dépenses (partie III du Budget principal des dépenses)

– Santé et Bien-être social Canada (disponible auprès

d'Approvisionnement et Services Canada).

Annuellement.

Lignes directrices du RAPC concernant l'assistance sociale*

Lignes directrices concernant le partage des frais dans le cadre

du RAPC, tel que modifié par le programme des services

complémentaires de santé en vertu du FPE*

Lignes directrices relatives à la probabilité du besoin dans le

cadre des dispositions du RAPC concernant les services de

bien-être social*

Directives pour la soumission de projets d'adaptation au

travail en vertu de la partie III du RAPC*

Remarques relatives aux foyers de soins spéciaux dans le cadre

du RAPC*

Remarques sur les services de bien-être social dans le cadre du

RAPC*

Données générales sur les procédures d'appel du bien-être

social dans les provinces du Canada*

Comptes publics du Canada (disponible auprès du

Receveur général du Canada). Annuellement.

Bibliographie de documents choisis sur le Régime d'assistance

publique du Canada*

Le partage des frais des services informatiques en vertu du

RAPC*

Examens fédéraux relatifs au RAPC

1968 – Cinquième révision annuelle, Conseil économique

du Canada (chapitre 6 – The Problem of Poverty)

1969 – Sécurité du revenu et services sociaux. (document de

travail sur la constitution), Premier ministre du

Canada

1969 – Les subventions fédérales-provinciales et le pouvoir de

dépenser du Parlement canadien, (document de

travail sur la constitution), Premier ministre du

Canada

1970 – La sécurité du revenu au Canada (livre blanc),

Ministre de la Santé nationale et du Bien-être

social

1970 – Rapport de la Commission royale d'enquête sur la

situation de la femme au Canada

1971 – La pauvreté au Canada, rapport du Comité spécial

du Sénat

1973 – Document de travail sur la sécurité sociale au Canada

(livre orange), Ministre de la Santé nationale et

du Bien-être social

1981 – Obstacles, rapport du Comité spécial concernant

les invalides et les handicapés, Chambre des

communes

1981 – Le fédéralisme fiscal au Canada, rapport du groupe

de travail parlementaire sur les accords fiscaux

entre le gouvernement fédéral et les provinces

1985 – Services au public : Régime d'assistance publique du

Canada, rapport du Groupe d'étude au Groupe de

travail ministériel chargé de l'examen des programmes

(Groupe de travail Nielsen)

1985 – Rapport de la Commission royale d'enquête sur

l'union économique et les perspectives de développement

du Canada (Commission Macdonald)

1986 – Rapport du Groupe d'étude sur la garde des enfants

(Cooke), Condition féminine Canada

1987 – Des obligations partagées, rapport du Comité spécial

sur la garde des enfants, Chambre des communes

1987 – Rapport de la Commission d'enquête sur

l'assurance-chômage (Forget)

1989 – Rapport du Vérificateur général du Canada

18

* Disponibles auprès de la Direction des programmes à frais

partagés. Veuillez écrire à l'adresse indiquée dans l'introduction.

- La *Adoption Act* vise surtout à assurer une meilleure protection aux enfants. Elle porte sur les droits des parents naturels et comporte des dispositions relatives aux adoptions indépendantes, aux organismes non gouvernementaux autorisés ainsi qu'à l'aide ministérielle en matière d'adoptions internationales.

Alberta

- En avril 1989, on a changé le nom du Department of Social Services de l'Alberta pour celui de Department of Family and Social Services et on lui a confié un nouveau mandat axé sur les services à la famille. Cela faisait suite, dans une certaine mesure, au dépôt en mai 1988 de l'énoncé de politique sociale de l'Alberta devant l'assemblée législative de cette province. Les principaux thèmes de ce document sont l'initiative personnelle, l'autonomie et l'importance de la famille au sein de la société, thèmes qui se retrouvent dans le mandat du nouveau ministère.

- Le Department of Family and Social Services a publié son rapport sur le "Projet sur la vérification de l'admissibilité et des prestations". Ce projet a été entrepris en tant que projet-pilote devant durer six mois, mais il a rapidement pris l'importance d'un programme permanent. Ce programme visait à assurer que les bénéficiaires de l'assistance sociale ne touchaient que les prestations auxquelles ils avaient droit. Un an et demi après sa mise en application, le Ministère avait réduit de façon sensible le nombre de cas de fraude et d'erreurs tout en assurant que les bénéficiaires touchaient toutes les prestations auxquelles ils avaient droit.

- La nouvelle *Child Welfare Amendment Act* a été promulguée en septembre 1989. En 1988-1989, l'Alberta avait ébauché une liste de modifications à apporter à la *Child Welfare Act* de 1985. Les modifications proposées tenaient compte des changements qui s'imposaient de l'avis des tribunaux et du personnel affecté aux programmes de protection de l'enfance, notamment une reconnaissance des pères célibataires, des dispositions permettant d'établir un réseau d'adoption privé, et une redéfinition de l'expression «curatelle publique».
- La province a inauguré six foyers satellites d'accueil d'urgence à l'intention des femmes à Lac La Biche, à Fairview, à Grande-Cache, à High Level, à St. Paul et à Whitecourt. Ces établissements offrent un refuge à court terme aux femmes victimes de violence et à leurs enfants.
- D'accord avec les bandes autochtones, la Colombie-Britannique a annoncé que l'on procéderait à une réévaluation des besoins des Indiens inscrits et non

- inscrits en matière de garde d'enfants. On prévoyait également discuter des mesures à prendre pour l'élaboration de diverses normes et lignes directrices. La province a affecté des fonds en vue d'offrir des ressources spéciales pour les enfants ayant des besoins particuliers. Au nombre de ces enfants, on compte des personnes souffrant de handicaps sexuelles ou de troubles émotionnels graves. Les services qui seront offerts et seront partageables en vertu du RAPC comprennent les services d'hébergement ainsi que les services de counseling en matière de drogues et d'alcool.
- En 1989-1990, la province a fourni un soutien financier au programme *Reconnect*, un programme d'aide aux enfants de la rue offert depuis deux ans dans toute la province. Ce programme offre un service direct 24 heures par jour ainsi qu'un aiguillage vers les organismes de services sociaux, de services de santé et de services éducationnels.
- En vue d'améliorer la qualité du service de garde de jour, entre autres en ce qui touche l'accessibilité et les coûts, la Colombie-Britannique a annoncé plusieurs nouvelles initiatives, dont les suivantes : l'augmentation des subsides offerts aux familles à faible revenu et la modification des niveaux d'exemption de revenu, l'allocation de fonds aux organismes sans but lucratif pour le recrutement, la formation et le soutien des pourvoyeurs de services de garde aux familles; l'augmentation des fonds affectés aux subventions de démarrage pour l'équipement de nouvelles installations.

Territoires du Nord-Ouest

- On n'a pas apporté de changements importants aux programmes de ce territoire en 1989-1990.

Yukon

- Le 23 janvier 1990, le gouvernement du Yukon a déposé la *Child Care Act* qui remplaçait la *Day Care Act* de 1986. Cette nouvelle loi sert de cadre pour la mise en oeuvre d'une stratégie d'élaboration sur une période de quatre ans d'une gamme complète de services de garde de qualité. Cette stratégie prévoit l'offre d'un large éventail de services pour les enfants de moins de 13 ans et pour ceux de moins de 17 ans ayant des besoins particuliers. De plus, le Yukon a augmenté le taux des subsides pour tenir compte des disparités régionales.
- Au cours de l'exercice financier 1989-1990, le territoire a inauguré quatre centres de garde, qui ont été admis aux fins de partage des frais en vertu du RAPC.

Colombie-Britannique

- D'accord avec les bandes autochtones, la Colombie-Britannique a annoncé que l'on procéderait à une réévaluation des besoins des Indiens inscrits et non

- Les familles à faible revenu qui ont au moins un enfant à charge sont admissibles à un supplément de salaire dans le cadre du programme Aide aux parents pour leurs revenus de travail. Ce programme vise avant tout à encourager les travailleurs à continuer de faire partie de la population active et à permettre aux bénéficiaires de l'assurance-chômage ou de la sécurité du revenu de réintégrer les rangs de la population active.
- L'Ontario a apporté un certain nombre de changements à ses programmes d'aide sociale suite aux recommandations du rapport présenté par le Comité d'examen de l'aide sociale de cette province, intitulé *Transitions*. Ces programmes sont pour la plupart admissibles au partage des frais en vertu du RAPC.
- Le nouveau programme d'intégration sociale et de transition à l'emploi (PISTE), a été mis en application le 1^{er} octobre 1989. Il offre un encouragement financier aux bénéficiaires de l'assistance sociale en éliminant les pénalités qui les dissuadent effectivement d'accepter un emploi. Cette province a révisé le niveau des prestations relatives au logement pour offrir aux bénéficiaires une augmentation mensuelle considérable. En 1989-1990, le RAPC a assumé 50 p. 100 des frais liés aux prestations de ce type.
- En mai 1989, l'Ontario a fourni des ressources financières pour l'amélioration de son réseau des familles d'accueil et pour contribuer à la hausse des tarifs payés à ces familles.
- Au cours de l'année 1989-1990, cette province a élaboré un plan stratégique de réforme complète de son système de soins à long terme à l'intention des personnes âgées et des personnes handicapées. Ce plan présente les étapes de la réforme, y compris : l'augmentation des services à domicile, l'amélioration du soutien offert aux aidants naturels et aux services de soutien communautaires ainsi que l'amélioration des politiques concernant l'exploitation des foyers d'accueil pour personnes âgées et des établissements de soins chroniques.

Manitoba

- Cette province a publié le rapport de son groupe de travail sur la garde d'enfants. Il contenait 204 recommandations qui mettaient l'accent sur un certain nombre de domaines importants, notamment la formation et l'éducation, les normes et les règlements, le financement, ainsi que les besoins particuliers aux familles, au milieu rural, aux autochtones et autres besoins spéciaux.
- En 1989-1990, trois nouvelles lois ont été modifiées : la *Child Care Act*, la *Child and Family Services Act*, et la *Adoption Act*. La *Child Care Act* porte sur la qualité des soins et garantit des normes minimales de service dans tous les centres. On a modifié cette loi en ce qui a trait au partage des frais en vertu du RAPC.
- La *Child and Family Services Act* porte surtout sur la sécurité des enfants. Elle prévoit des mécanismes d'intervention en matière de protection et des dispositions visant à garder les familles unies.

Saskatchewan

- On a annoncé, en 1989, plusieurs initiatives touchant la vie communautaire, y compris la construction de nouveaux foyers communautaires et la création d'un programme d'appartements supervisés qui offre aux personnes handicapées une solution d'hébergement de rechange au programme de foyers communautaires.
- En 1989-1990, trois nouvelles lois ont été modifiées : la *Child Care Act*, la *Child and Family Services Act*, et la *Adoption Act*. La *Child Care Act* porte sur la qualité des soins et garantit des normes minimales de service dans tous les centres. On a modifié cette loi en ce qui a trait au partage des frais en vertu du RAPC.
- La *Child and Family Services Act* porte surtout sur la sécurité des enfants. Elle prévoit des mécanismes d'intervention en matière de protection et des dispositions visant à garder les familles unies.

Activités des provinces relatives au RAPC

composante «soins à domicile» du RAPC en vue de rendre les services essentiels d'aide à domicile et de santé accessibles à la grandeur de la province.

Nouveau-Brunswick

- Cette province a entrepris une révision complète de ses programmes de services sociaux qui a mené à une augmentation du partage des frais pour ce qui est des prestations d'assistance versées dans le cadre du programme destiné aux parents adolescents célibataires.
- Un autre important programme, «Combatir l'incapacité au travail», batif des lendemains par l'emploi» (CIBLE), fait maintenant partie de ceux dont les frais sont partagés en vertu du RAPC. Ce programme vise à améliorer les perspectives d'emploi des bénéficiaires d'assistance financière en leur offrant une formation spécialisée, la possibilité de partager leur éducation, des ateliers sur la recherche d'un emploi et des services de soutien (c.-à-d., des services de soins aux enfants ou de transport).

Québec

- La Loi sur la sécurité du revenu est entrée en vigueur en août 1989 et elle remplace les dispositions législatives sur l'aide sociale de 1969. Cette nouvelle loi prévoit trois programmes : Soutien financier, Actions positives pour le travail et l'emploi et Aide aux parents pour leurs revenus de travail.
- Le programme Soutien financier offre une aide financière accrue à ceux qui ne peuvent travailler pour des motifs d'ordre physique ou mental. Il offre une aide de dernier recours pour combler les besoins essentiels, des services spéciaux de maintien de la santé ainsi que des services spéciaux relatifs à l'accès au marché du travail ou à sa réintégration.
- Le programme Actions positives pour le travail et l'emploi offre un soutien à ceux qui sont capables de travailler mais ont besoin d'une aide temporaire. Au nombre des personnes qui profitent de ce programme, on compte celles de 18 ans et plus qui sont aptes au travail et touchent des prestations de sécurité du revenu, y compris celles qui ne sont pas d'amélioration de l'aptitude à l'emploi parce qu'elles sont enceintes, malades temporairement ou doivent assumer diverses responsabilités familiales. Ce programme encourage les bénéficiaires à rejoindre les rangs de la population active en fournissant aux employeurs un soutien financier pour la création d'emplois et en mettant en oeuvre des mesures permettant aux bénéficiaires d'améliorer leurs possibilités de trouver un emploi (p. ex., formation, recherche d'emploi, techniques d'entrevue, etc.).

Terre-Neuve

- En 1989-1990, cette province a subi une augmentation des frais associés à l'assistance sociale qui résulte en partie du récent afflux de réfugiés. Ces frais supplémentaires ont été partagés en vertu du RAPC.
- La révision qu'a fait cette province de son système de réclamation des frais a provoqué une augmentation du nombre de demandes d'autorisation de partage des frais soumises par des garderies en vertu du RAPC.

Ile-du-Prince-Édouard

- Suite à la soumission du rapport du *Welfare Assistance Review Committee* intitulé *Dignity, Security and Opportunity*, cette province a modifié la *Social Welfare Act*. Les modifications apportées comprennent des taux majorés et des exemptions de revenu modifiées.

Nouvelle-Écosse

- Cette province a élaboré la *Children and Family Services Act* qui remplacera la *Children's Services Act* de 1976. Cette nouvelle loi met l'accent sur la prestation des services à la famille sur une base volontaire comme solution de rechange aux procédures de protection de l'enfance et elle met en pratique le principe de l'intervention «minimale». Cette loi régira la prestation des services aux familles et aux enfants en ce qui touche la protection et l'adoption des enfants et on s'attend à ce qu'elle entre en vigueur en 1991.
- Au cours de cet exercice financier, la Nouvelle-Écosse a augmenté ses dépenses de prestation de services de bien-être social liées à la

Accord sur le bien-être social des Indiens, conclu avec l'Ontario

Le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social est signataire de l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu en 1965 entre le ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien (MAINC) et la province de l'Ontario. La Direction des programmes à frais partagés est chargée d'approuver les demandes de contributions et de vérifier les demandes que l'Ontario soumet en vue d'être remboursée par le MAINC pour des frais de prestations versées aux Indiens inscrits dans cette province. En 1989-1990, la Direction a approuvé 18 demandes de remboursement représentant un montant global de 63 897 901 dollars.

Loi sur la taxe d'accise (article 44.25)

Le ministère du Revenu national accorde des remboursements de la taxe de vente fédérale aux établissements publics qui offrent des soins et qui possèdent un certificat aux termes de l'article 44.25 de la Loi sur la taxe d'accise. En vertu de cet article de la Loi, le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social est autorisé à déterminer l'admissibilité des établissements ou des institutions dont le but principal est de fournir des soins aux enfants, aux personnes âgées, aux infirmes ou aux handicapés, et à leur émettre des certificats.

La plupart des établissements possédant un certificat en vertu de l'article 44.25 sont des foyers pour personnes âgées et des garderies. Étant donné que bon nombre de ces établissements sont également inscrits dans les annexes de l'Accord du RAPC, la Direction peut facilement consulter la base de données du RAPC pour déterminer s'ils ont droit à un certificat en vertu de la Loi sur la taxe d'accise.

À l'heure actuelle, on compte environ 4 000 établissements actifs. En 1989-1990, on a émis 397 nouveaux certificats. En outre, la Direction a approuvé plus de 241 modifications de certificats ayant trait à des changements de nom et d'adresse et à des ajouts ou à l'agrandissement d'établissements possédant déjà un certificat, permettant ainsi à ces derniers de réclamer une remise de la taxe de vente fédérale payée lors de l'achat de matériaux de construction.

programme complet de réadaptation professionnelle aux personnes handicapées physiquement ou mentalement.

Des accords entre le gouvernement fédéral et toutes les provinces ont été en vigueur du 1^{er} avril 1988 au 31 mars 1990. En 1989-1990, le fédéral a versé environ 106,5 millions de dollars au titre du programme susmentionné.

Au cours de cet exercice, les fonctionnaires fédéraux ont tenu avec les provinces de nombreuses séances de consultation sur les procédures d'appel se rapportant à la LRPPH, y compris des réunions interministérielles avec la Colombie-Britannique, l'Ontario et l'Alberta. Ces réunions ont mené à l'établissement d'un processus d'appel valable. Un rapport établi à l'intention du Parlement, que l'on peut obtenir de la Direction des programmes à frais partagés, contient un supplément d'information sur l'application de ce programme.

Accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRAT)

L'Accord relatif au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (une des composantes de la Stratégie nationale antidrogue annoncée en mai 1987) permet au gouvernement fédéral de partager avec les provinces les frais de mise sur pied et d'amélioration de programmes de traitement pour alcooliques et toxicomanes.

Les contributions versées au titre du TRAT sont similaires à celles versées en vertu de la LRPPH, laquelle appuie également les programmes provinciaux de traitement et de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes dans un contexte professionnel. Ce programme est administré parallèlement à celui de la réadaptation professionnelle des personnes handicapées.

Le premier accord de partage des frais au titre du TRAT a été conclu pour une période de deux ans avec effet au 1^{er} avril 1988. Au 31 mars 1990, des accords avaient été conclus avec toutes les provinces à l'exception de l'Île-du-Prince-Édouard et du Manitoba ainsi que des territoires. Les négociations en vue de conclure des accords avec ces deux provinces et les territoires se poursuivent.

En 1989-1990, le fédéral a versé à Terre-Neuve, à la Nouvelle-Écosse, au Nouveau-Brunswick, au Québec, à l'Ontario, à la Saskatchewan, à l'Alberta et à la Colombie-Britannique un total de 9,2 millions de dollars, soit un peu moins de la moitié des 20 millions de dollars représentant l'aide maximale dont auraient pu se prévaloir les provinces.

Pour avoir droit au partage des frais, les provinces doivent soumettre et faire approuver toutes les lois ou services d'assistance sociale ou de bien-être social. En 1989-1990, 42 lois provinciales ont été inscrites à l'annexe C.

Division des opérations financières et régionales

Les responsabilités principales de cette division sont de deux ordres :

- s'assurer que les conditions financières et les exigences de programmes énoncées dans les accords de partage des frais ont été respectés;
- assurer une communication directe avec les provinces afin de mieux atteindre les objectifs des programmes administrés par la Direction.

Sur le plan financier, la Division dirige les négociations entamées avec les provinces en vue du règlement définitif de leurs demandes de partage des frais et elle passe des contrats avec des vérificateurs pour qu'ils soumettent les demandes provinciales de partage des frais aux niveaux de vérification souhaités. La Division est également chargée de mener des négociations avec les provinces afin d'instaurer des méthodes de vérification plus efficaces.

La préparation de prévisions des paiements de transfert que le fédéral doit verser dans le cadre des programmes à frais partagés et la surveillance des paiements mensuels versés aux provinces sont d'autres activités importantes de la Division. En outre, celle-ci donne aux autorités provinciales et aux autres divisions de la Direction son avis sur les aspects financiers des programmes à frais partagés.

Au cours de cet exercice, la Division, en collaboration avec des fonctionnaires provinciaux de la Colombie-Britannique, a fait partie d'un comité mixte fédéral-provincial d'examen de la vérification et du règlement mis sur pied pour procéder à une vérification unique. Au cours des années précédentes, chaque palier de gouvernement effectuait une vérification distincte.

On a entrepris une vérification similaire en Ontario. Cependant, contrairement à la Colombie-Britannique qui a eu recours aux services d'un vérificateur du secteur privé, l'Ontario a fait appel à l'Unité de vérification interne du ministère ontarien des Services sociaux et communautaires qui a servi de vérificateur unique pour les deux paliers de gouvernement. On poursuit des négociations avec les autres provinces en vue d'élaborer des méthodes de vérification plus structurées.

La Division a négocié le règlement de 29 demandes provinciales annuelles de partage des frais se rapportant à des années antérieures. Les demandes de partage des

Responsabilités administratives connexes

- l'Unité des accords fédéraux-provinciaux (chargée de l'examen des demandes provinciales d'inscription dans les annexes de l'Accord du RAPC, de la préparation des accords modificateurs du RAPC et des nouveaux accords de la LRPPH et du TRAT de même que de la certification des établissements en vertu de la Loi sur la taxe d'accise);
- le projet d'automatisation des processus d'administration et de contrôle de la Direction;
- la distribution des publications et la supervision de la correspondance ministérielle;
- les services administratifs internes de la Direction.

Ces responsabilités comprennent :

l'Unité des accords fédéraux-provinciaux (chargée de l'examen des demandes provinciales d'inscription dans les annexes de l'Accord du RAPC, de la préparation des accords modificateurs du RAPC et des nouveaux accords de la LRPPH et du TRAT de même que de la certification des établissements en vertu de la Loi sur la taxe d'accise);

le projet d'automatisation des processus d'administration et de contrôle de la Direction;

la correspondance ministérielle;

les services administratifs internes de la Direction.

Outre le RAPC, la Direction des programmes à frais partagés administre les programmes suivants :

Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées (LRPPH)

En vertu de la Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées, le gouvernement fédéral verse des contributions représentant la moitié des frais engagés par les provinces et les territoires pour offrir un

et les services de bien-être social qu'elles offrent aux Canadiens les plus démunis. En 1989-1990, le RAPC a versé environ 5,5 milliards de dollars aux provinces et aux territoires pour dispenser l'aide à plus de 3 millions de Canadiens.

On a procédé au cours de cet exercice à un certain nombre de changements au sein du personnel de direction. On a nommé un nouveau directeur général, on a créé le poste de directeur général adjoint, et la Direction générale des programmes de service social (dont la Direction fait partie) a maintenant un nouveau sous-ministre adjoint.

Une des tâches importantes dont la Direction s'est acquittée est l'étude, aux fins du partage des frais, du rapport du Comité d'examen de l'aide sociale de l'Ontario intitulé *Transitions*. Pour ce faire, le personnel de la Direction a transmis au personnel provincial de l'information sur les éléments pertinents du RAPC et de la LRPPH. Suite à l'étude du rapport *Transitions*, on a formé des comités internes en vue de réagir de façon proactive relativement à la politique sociale et les réformes s'y rapportant. Les membres du personnel de la Direction ont joué un rôle important au sein de ces comités.

Un bénéficiaire de l'assistance sociale du Manitoba a intenté devant les tribunaux une poursuite mettant en cause le mode de recouvrement des trop-payés de l'assistance sociale générale de cette province. L'affaire «Finlay» est la première de ce type impliquant le RAPC et, à la fin de cet exercice, la Cour suprême du Canada en était toujours saisie. Le personnel de la Direction a fait partie d'un groupe de travail fédéral-provincial chargé d'étudier les incidences de la décision du tribunal fédéral relativement à l'affaire «Finlay». Le personnel de la Direction a participé à l'évaluation du RAPC demandée par le Conseil du Trésor en fournissant de l'information d'ordre général, du soutien technique, et en procédant à un examen critique des documents se rapportant à cette évaluation.

Les cadres supérieurs de la Direction ont participé à un certain nombre de réunions fédérales-provinciales. Le directeur général a participé au premier colloque de haut niveau tenu à l'intention des cadres supérieurs des services sociaux. Ce colloque devait permettre de discuter de questions et d'orientations de politique d'intérêt général. Le directeur général adjoint a participé à la rencontre annuelle des directeurs de la Sécurité du revenu, un colloque leur permettant d'échanger des idées sur la sécurité du revenu.

En vue d'aider les membres du personnel des gouvernements fédéral et provinciaux à administrer la partie I du RAPC (assistance générale et services de bien-être social), la Direction a publié et distribué le

Guide d'interprétation de la politique générale du RAPC. Il s'agit là du principal document de référence présentant des interprétations reconnues et des précédents touchant les demandes d'autorisation de partage des frais des provinces et des territoires.

Bureau du directeur général adjoint
Comme on le mentionnait plus tôt, le directeur général adjoint est responsable de la direction fonctionnelle des directeurs de programmes dont relève l'examen des demandes d'autorisation soumises par les provinces en vertu de la partie I du RAPC. L'administration de la LRPPH et des accords TRAT qui y sont associés continue de relever du Bureau du directeur général adjoint alors que les décisions touchant la partie I du RAPC relèvent maintenant des régions. De plus, on a confié au directeur général adjoint l'établissement des liaisons au sein du ministère ainsi qu'avec les autres ministères, les provinces et les territoires relativement aux questions de politique. On lui a aussi confié, entre autres, la formation du personnel en vue d'assurer un transfert des responsabilités sans heurts en ce qui a trait à l'administration de la partie I du RAPC et à l'élaboration de lignes directrices et de guides d'interprétation de la politique.

Direction des programmes

Suite à la restructuration de la Direction, on a confié à cinq directeurs de programme la responsabilité d'évaluer l'admissibilité et la partageabilité des demandes provinciales de partage des frais en vertu de la partie I du RAPC (assistance sociale et services de bien-être social) pour ce qui est des cinq régions suivantes :

- l'Atlantique;
- le Québec;
- l'Ontario;
- le Manitoba, l'Alberta et les Territoires du Nord-Ouest;
- la Saskatchewan, la Colombie-Britannique et le Yukon.

Cette restructuration visait à unifier et à simplifier les mécanismes de liaison avec chacune des provinces. Les directeurs de programme relèvent du directeur général. Au cours de l'année 1989-1990, 156 foyers de soins spéciaux pour adultes et 19 établissements de soins pour enfants ont été ajoutés à l'annexe A. Soixante-neuf organismes approuvés par les provinces ont été ajoutés à l'annexe B. De plus, bon nombre des demandes d'autorisation des provinces examinées au cours de cette période ont occasionné des modifications aux inscriptions existantes.

Activités de la Direction des programmes à frais partagés

Le 1^{er} avril 1989, la Direction du Régime d'assistance publique du Canada devenait la Direction des programmes à frais partagés, parce que ce nom indiquait plus clairement que cette direction assumait, au sein de Santé et Bien-être social Canada, l'administration des quatre grands programmes à frais partagés suivants :

- le Régime d'assistance publique du Canada (RAPC);
- la Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées (LRPPH)
- les Accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRAT) introduits en 1988-1989 dans le cadre de la Stratégie nationale antidrogue;
- l'Accord sur le bien-être social des Indiens, conclu avec l'Ontario.

Au cours de l'année, on a procédé à la restructuring de la Direction des programmes à frais partagés qui comporte maintenant les quatre nouvelles entités administratives suivantes :

- Un poste de directeur général adjoint a été créé, dans le but d'assurer la direction fonctionnelle des directeurs de programme et de veiller à ce que les décisions touchant l'interprétation des programmes soient appliquées de façon cohérente partout au Canada.
- On a désigné des directeurs de programme, correspondant aux cinq régions du Canada, pour remplacer la Division de l'assistance sociale et des services sociaux.
- La Division des opérations financières et régionales a remplacé la Division de la gestion financière des programmes et la Division des opérations régionales.
- La Division des systèmes et services des affaires a été mise sur pied.

Principales responsabilités

Vue d'ensemble

En collaboration avec les provinces, la Direction des programmes à frais partagés poursuit ses efforts d'allègement des effets de la pauvreté en accordant un soutien financier aux provinces pour l'assistance sociale

- les services d'aide familiale, de maintien à domicile et autres services semblables pour venir en aide aux personnes et aux familles en situation de crise ou pour aider les personnes âgées ou handicapées à mener une vie autonome dans leur collectivité;
- les services de réadaptation, y compris les services aux chômeurs chroniques (p. ex., cours d'aptitudes à la vie quotidienne, et services d'aiguillage et de placement en emploi) et les services visant à répondre aux besoins particuliers des personnes qui risquent d'être isolées socialement, surtout les personnes âgées et les personnes handicapées physiquement ou mentalement;
- les services administratifs relatifs à l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social. Les services administratifs (dont le secrétariat, travail de bureau et informatique) représentent la majeure partie des frais de services de bien-être social partagés dans le cadre du RAPC, car ils se rattachent aux dépenses administratives des secteurs provinciaux et municipaux des services sociaux, y compris les dépenses liées à la prestation d'une assistance publique.

L'énumération des organismes gouvernementaux ou non gouvernementaux approuvés par la province (inscrite à l'annexe B) permet au RAPC de partager certains frais associés à la prestation de services de bien-être social, tels que la rémunération, les avantages sociaux, et les frais de déplacement et de formation du personnel. Les frais de fonctionnement des services de garde d'enfants sont partagés depuis que le Règlement du RAPC a été modifié en 1972.

Projets d'adaptation au travail

Le RAPC partage les frais des projets d'adaptation au travail conçus pour aider les gens qui, pour des raisons personnelles ou familiales ou à cause du milieu, ont des difficultés particulières à obtenir ou à conserver un emploi. Ces projets visent à rendre les participants plus motivés et plus aptes à travailler, et à les préparer à entrer ou à retourner sur le marché du travail ou encore à recevoir une formation supplémentaire. En 1989-1990, 31 projets d'adaptation au travail dont se sont prévalus plus de 4 000 bénéficiaires de l'assistance sociale ont été financés en vertu du RAPC.

Le RAPC prévoit également le partage des frais d'une gamme de services réglementaires, dont les articles indisposables à l'exercice d'un métier ou d'un emploi (p. ex., permis, outils ou autres articles d'équipement) et les articles répondant à des besoins spéciaux quels qu'ils soient, y compris tout article nécessaire à la sécurité, au bien-être ou à la réadaptation d'une personne nécessitante (p. ex., travaux essentiels de réparation ou de modification de la propriété, aide juridique civile et articles dont les personnes handicapées ont besoin, tels que fauteuils roulants).

En outre, le Régime prévoit les services réglementaires de bien-être social suivants : la réadaptation, les services d'aide familiale, la garde de jour, les services sociaux personnels de même que les services de counseling et d'évaluation. Les frais de ces services sont partagés au titre de l'assistance publique aux personnes nécessitantes, et les services peuvent être fournis par des organismes publics ou privés (y compris les entreprises à but lucratif). De plus, les dispositions du Régime concernant les services de bien-être social prévoient le partage des frais d'une plus vaste gamme de services offerts à un groupe plus étendu de bénéficiaires.

Foyers de soins spéciaux

Le RAPC partage les dépenses engagées par les provinces pour procurer des soins aux personnes nécessitantes qui vivent dans des foyers de soins spéciaux agréés (c.-à-d. les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC). L'annexe A comprend les six catégories suivantes :

- les foyers pour personnes âgées;
- les maisons de repos;
- les centres pour itinérants;
- les établissements de soins pour enfants;
- les centres d'accueil pour mères célibataires;
- les autres genres de foyers (c.-à-d. tout établissement d'aide sociale dont le but premier est de dispenser des soins de surveillance ou des soins personnels ou infirmiers à leurs résidents et de permettre à ces personnes de réintégrer la société). Ces établissements comprennent les résidences pour personnes handicapées physiquement ou mentalement, les résidences pour victimes de violence conjugale ou d'agressions sexuelles et les centres de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes.

Depuis 1977, la majeure partie des dépenses fédérales relatives aux soins de longue durée en établissement pour adultes ont été financées en vertu de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et

sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé. Les services complémentaires de santé sont définis dans la Loi canadienne sur la santé.

Soins de santé

Le RAPC partage les frais de certains soins de santé dispensés aux personnes nécessitantes, tels que les médicaments et les services dentaires, à condition que ces soins ne soient pas assurés par des régimes provinciaux de prestations supplémentaires de soins de santé, qu'ils ne soient pas assurés en vertu des dispositions de la Loi canadienne sur la santé et qu'ils ne soient pas financés dans le cadre de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

Protection de l'enfance

Les frais d'entretien des enfants placés en famille d'accueil représentent la majeure partie des dépenses faites sous cette rubrique. Les dépenses sont partagées au titre des frais d'assistance publique. Les frais des soins inclus dans la composante « foyers de soins spéciaux » sont partagés dans des établissements pour enfants sont inclus dans la composante « foyers de soins spéciaux ». L'enfance s'inscrit dans la composante « services de bien-être social ».

Services de bien-être social

- Le RAPC partage les dépenses effectuées par les provinces pour offrir toute une gamme de services de bien-être social, à condition que ceux-ci soient fournis par les organismes approuvés par la province inscrits à l'annexe B de l'Accord du RAPC. Ces services s'adressent aux personnes nécessitantes ou qui risquent de le devenir si de tels services ne leur sont pas dispensés. On entend par services à frais partageables : les services d'adoption;
- les services sociaux personnels, de counseling, d'évaluation et d'aiguillage (y compris les services à l'intention des enfants ayant besoin de protection contre les abus et la négligence, ainsi que les services de prévention offerts aux enfants dans leur propre foyer);
- les services de développement communautaire destinés à encourager et à aider les membres de communautés défavorisées à participer à l'amélioration de la situation sociale et économique de leur collectivité;
- les services de consultation, de recherche et d'évaluation en matière de programmes d'aide sociale;
- les services de garde d'enfants;

Composantes du RAPC

La définition du terme « assistance » était plus étendue et elle comprenait une large gamme de besoins ordinaires récurrents, de services de soins de santé ainsi que de divers besoins spéciaux. La participation fédérale s'étendait aux dépenses engagées pour le placement d'enfants dans des foyers nourriciers et pour divers établissements de soins spéciaux comme ceux qui sont offerts aux personnes âgées. Le RAPC interdisait aux provinces d'imposer une période de résidence en tant que condition d'admissibilité aux services d'aide et il exigeait qu'elles prévoient une procédure d'appel.

Le RAPC étendait, pour la première fois, la participation fédérale aux frais associés à la prestation d'une gamme de services de bien-être social visant à atténuer ou à éliminer les causes et les effets de la pauvreté. Les personnes qui seraient vraisemblablement devenues nécessaires si de tels services n'avaient pas été offerts devenaient admissibles.

En fait, le RAPC est devenu un des principaux moyens permettant aux gouvernements fédéral et provinciaux de répondre de façon appropriée aux besoins des Canadiens les plus défavorisés.

Voici une description de chacune des composantes du RAPC.

Assistance générale

Pour justifier le partage des frais d'assistance par le gouvernement fédéral, l'Accord du RAPC exige :

- que l'aide financière soit versée à des « personnes nécessaires » au sens du RAPC;
- que les provinces acceptent de ne pas exiger de période de résidence dans la province ou au Canada comme condition d'admissibilité à l'aide;
- que les provinces établissent, par voie législative, une procédure d'appel pour les décisions ayant trait à l'aide sociale;
- que l'aide fournie soit autorisée dans la législation provinciale figurant à l'annexe C de l'Accord du RAPC.

Une assistance publique est accordée pour subvenir aux *besoins fondamentaux* suivants, tels que définis aux termes du RAPC : la nourriture, le logement, les vêtements, le combustible, les services d'utilité publique, les fournitures ménagères et les services répondant aux besoins personnels. L'assistance publique englobe également les frais de déplacement, de transport, d'obscèques et d'inhumation ainsi que les allocations de menues dépenses aux personnes nécessitées hospitalisées ou placées dans des foyers de soins spéciaux.

Aux termes de la partie III du Régime, le gouvernement fédéral assume la moitié des frais admissibles engagés par les provinces pour la mise en oeuvre de projets visant à améliorer l'aptitude à l'emploi des personnes qui ont de la difficulté à trouver du travail ou à garder un emploi, ou encore à entreprendre une formation professionnelle.

Les provinces doivent soumettre annuellement ces projets à l'approbation du gouvernement fédéral. Celui-ci a conclu des accords en vertu de la partie III avec toutes les provinces mais non avec les territoires.

Plan du rapport

Ce rapport annuel présente une brève historique du Régime d'assistance publique du Canada et une description des composantes du RAPC; il traite également des activités exercées par la Direction des programmes à frais partagés en 1989-1990 ainsi que des programmes des provinces se rapportant au RAPC. De plus, il comporte des annexes qui présentent une liste de publications pertinentes (annexe 1) et de données statistiques sur le RAPC, y compris sur les transferts fédéraux aux provinces, le nombre de bénéficiaires du RAPC, les inscriptions consignées dans les accords et les projets d'adaptation au travail (annexe 2).

Pour obtenir de l'information sur le RAPC, veuillez communiquer avec :

La Direction des programmes à frais partagés
Direction générale des programmes de service social
Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social
Ottawa (Ontario)
K1A 1B5

Avant l'entrée en vigueur du RAPC en 1966, des programmes fédéraux « spéciaux », créés à l'intention de groupes ou de catégories de gens déterminés, permettaient aux provinces de partager les frais associés à l'assistance publique : l'assistance-vieillesse, les allocations aux aveugles, les allocations aux invalides et l'assistance-chômage. Le RAPC a permis l'élaboration de régimes d'assistance intégrés et complets permettant aux provinces de satisfaire les divers besoins de différents groupes de personnes en n'ayant recours qu'à un seul régime et à une seule structure administrative. Grâce au RAPC, les provinces pouvaient, si elles le désiraient, combiner en un seul régime les quatre programmes fédéraux-provinciaux d'assistance susmentionnés. Le Régime prévoyait le versement d'un montant d'assistance calculé en fonction de l'évaluation des besoins financiers de la personne ainsi que de son revenu et de ses ressources. On évaluait alors ses besoins particuliers, ce qui permettait une plus grande souplesse que la formule utilisée dans le cadre des programmes « spéciaux ».

Introduction

Partie I du RAPC (Assistance générale et Services de bien-être social)

En vertu de la partie I du Régime, le gouvernement fédéral assume :

- 50 p.100 des frais admissibles engagés par les provinces et les municipalités pour fournir des services de bien-être social aux personnes qui sont nécessaires ou qui le deviendront
- 50 p.100 des frais admissibles engagés par les provinces et les municipalités pour fournir une assistance aux personnes nécessaires; et
- 50 p.100 des frais admissibles engagés par les provinces et les familles monoparentales; les personnes âgées; les chômeurs; les familles et les personnes en détresse; les travailleurs à faible revenu; les femmes battues.

Au nombre de ceux et celles qui bénéficient de l'assistance publique et des services de bien-être social se trouvent :

- les enfants qui sont pris en charge ou qui ont besoin de protection parce qu'ils sont victimes de mauvais traitements ou de négligence;
- les personnes handicapées physiquement ou mentalement;
- les familles monoparentales;
- les personnes âgées;
- les chômeurs;
- les familles et les personnes en détresse;
- les travailleurs à faible revenu;
- les femmes battues.

Pour obtenir le partage des frais en vertu de la partie I du RAPC, les provinces doivent présenter une demande d'autorisation du fédéral (ou demande d'inscription dans les annexes de l'accord fédéral-provincial). Les inscriptions approuvées sont ajoutées à l'annexe appropriée de l'Accord du RAPC. L'annexe A porte sur les foyers de soins spéciaux, l'annexe B concerne les organismes approuvés par la province qui fournissent des services de bien-être social et l'annexe C a trait aux lois provinciales qui autorisent la prestation d'une assistance publique et de services de bien-être social.

On fait régulièrement la mise à jour des annexes A, B et C pour tenir compte des *nouvelles* inscriptions ou de *modifications* (p. ex., changements dans les programmes, dans les noms ou les adresses). Les mises à jour sont intégrées en vertu d'un accord modificateur conclu par le ministre provincial désigné et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social.

Les provinces peuvent présenter des demandes de partage des frais une fois qu'elles en ont reçu l'autorisation. Les paiements fédéraux sont alors versés mensuellement et une réconciliation est faite tous les ans. Ces demandes sont examinées par des fonctionnaires fédéraux qui ont recours à diverses techniques y compris, le cas échéant, à une vérification fédérale.

Avec l'adoption du Régime d'assistance publique du Canada (RAPC) en 1966, le gouvernement fédéral, en collaboration avec les provinces*, mettait en place un système de sécurité sociale du Canada. En vertu de ce régime, le gouvernement fédéral partage avec les provinces et les municipalités les dépenses admissibles engagées par ces dernières relativement à la prestation d'assistance sociale et de services de bien-être social aux Canadiens les plus défavorisés. Le but que visait le RAPC était de faciliter l'élaboration et l'amélioration de programmes permettant de fournir ce type d'aide et de services, et de ce fait, il est devenu une des pierres angulaires du système de sécurité sociale du Canada.

Le Régime d'assistance publique du Canada a deux objectifs principaux :

- aider les provinces à fournir aux personnes nécessitenses une assistance publique et des soins en établissant des programmes adaptés à leurs besoins;
- aider les provinces à fournir des services de bien-être social visant à atténuer, éliminer ou prévenir les causes et les effets de la pauvreté, de la négligence à l'égard des enfants ou de la dépendance de l'assistance publique.

Les modalités de partage des frais sont énoncées dans la Loi et le Règlement du RAPC et dans les accords officiels normalisés conclus avec les provinces en vertu de la partie I (Assistance générale et Services de bien-être social) et de la partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail) ainsi que de diverses politiques et lignes directrices s'appliquant aux programmes. (Voir annexe I). Aucun accord de partage des frais n'a été conclu en vertu de la partie II du RAPC (Bien-être social des Indiens).

Bien que les conditions à remplir pour obtenir le partage des frais soient établies par le gouvernement fédéral, l'administration des programmes provinciaux d'assistance publique et de services sociaux, y compris la conception, l'étendue, les exigences d'admissibilité et le mode d'application de ces programmes incombent uniquement aux provinces.

* Le terme « provinces » englobe les territoires, sauf indication contraire.

Table des matières

Page	Activités des provinces relatives au RAPC	Page	Introduction
15	Annexe 1 – Bibliographie de documents choisis sur le RAPC	7	Partie I du RAPC (Assistance générale et Services de bien-être social)
18	Annexe 2 – Données statistiques sur le RAPC	7	Partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail)
19	Tableau 1	8	Plan du rapport
	Palements fédéraux aux provinces et sur le RAPC	8	Historique
		8	Composantes du RAPC
		9	Assistance générale
		9	Foyers de soins spéciaux
		10	Soins de santé
		10	Protection de l'enfance
		10	Services de bien-être social
		11	Projets d'adaptation au travail
		11	Activités de la Direction des programmes à frais partagés
		11	Principales responsabilités
		11	Vue d'ensemble
		12	Bureau du directeur général adjoint
		12	Direction des programmes
		12	Division des opérations financières
		13	Division des systèmes et services et régionales
		13	Responsabilités administratives connexes
		13	des affaires
		13	Loi sur la réadaptation professionnelle
		13	des personnes handicapées
		14	Accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRAT)
		14	Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario
		14	Loi sur la taxe d'accise (article 44.25)
24	Nombre de projets et de participants, d'assistance publique du Canada – en vertu de la partie III du Régime		
23	Projets d'adaptation au travail exécutés		
23	Tableau 6		
	au 31 mars 1990		
	l'Accord du RAPC,		
	inscrites dans l'annexe C de		
23	Tableau 5		
	Nombre total des lois provinciales		
	RAPC, au 31 mars 1990		
22	Tableau 4		
	Nombre total des organismes		
	approuvés par la province inscrits		
	dans l'annexe B de l'Accord du		
	RAPC, au 31 mars 1990		
21	Tableau 3		
	Nombre total des foyers de soins		
	spéciaux inscrits dans l'annexe A		
	de l'Accord du RAPC, au		
	31 mars 1990		
21	Figure 2		
	Répartition des assistés sociaux,		
	par genre de famille, pour l'ensemble		
	du Canada, mars 1990		
21	Figure 1		
	Répartition des dépenses faites en		
	vertu du Régime d'assistance publique		
	du Canada, par composante, durant		
	l'année financière 1989-1990		
19	Tableau 2		
	Nombre de bénéficiaires du Régime		
	d'assistance publique du Canada,		
	par composante, durant l'année		
	financière 1989-1990		


Son Excellence
Le très honorable Ramon John Hnatyshyn
Gouverneur général et Commandant en chef du Canada

QU'IL PLAISE À VOTRE EXCELLENCE,

J'ai l'honneur de présenter à Votre Excellence le
Rapport annuel sur l'administration du Régime
d'assistance publique du Canada pour l'année
financière terminée le 31 mars 1990.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Gouverneur
général, l'assurance de mon profond respect.

Le ministre de la Santé nationale
et du Bien-être social,


Benoît Bouchard

©Ministère des Approvisionnement et Services Canada
1992
Cat. H75-8/1990
ISBN 0-662-59218-2



Régime d'assistance publique du Canada

Rapport annuel 1989-1990

Publication autorisée par le
ministère de la Santé nationale et du Bien-être social

Rapport
annuel
1989-1990

Régime d'assistance publique du Canada



CAI
HW
-A57



Health and Welfare
Canada

Santé et Bien-être social
Canada



Canada Assistance Plan

Annual
Report
1990-91



Canada

Canada Assistance Plan

Annual Report 1990-91

Published by authority of the
Minister of National Health and Welfare

©Minister of Supply and Services Canada 1993
Cat. H75-8/1991
ISBN 0-662-59452-5



His Excellency
The Right Honourable Ramon John Hnatyshyn
Governor General and Commander-in-Chief of Canada

MAY IT PLEASE YOUR EXCELLENCY:

The undersigned has the honour to present to Your Excellency
the Annual Report on the administration of the Canada Assistance Plan
for the fiscal year ended March 31, 1991.

Respectfully submitted,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'B. Bouchard', with a stylized flourish at the end.

Benoît Bouchard
Minister of National Health and Welfare

Table of Contents

	Page		Page
Introduction	7	Provincial Activities Related to CAP	14
Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services)	7	Appendix 1 – CAP Statistics	17
Part III of CAP (Work Activity Projects)	8	Table 1 Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component, under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1990-91	17
Outline of Report	8	Figure 1 Allocation of Expenditures, by Program Component, under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1990-91	18
Historical Background	8	Figure 2 Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, during Fiscal Year 1990-91	18
Components of CAP	9	Table 2 Number of Persons Assisted under the Canada Assistance Plan, as of March 31, 1991	19
General Assistance	9	Table 3 Total Number of Homes for Special Care Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1991	20
Homes for Special Care	10	Table 4 Total Number of Provincially Approved Agencies Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of March 31, 1991	21
Health Care	10	Table 5 Total Number of Provincial Laws Listed in Schedule C to the CAP Agreement, as of March 31, 1991	21
Child Welfare	10	Table 6 Federal Payments to Provinces and Territories under the Canada Assistance Plan, 10-Year Trend, 1981-82 to 1990-91	22
Welfare Services	10		
Work Activity Projects	10		
Cost Shared Programs Directorate Activities	11		
Major Responsibilities	11		
Overview	11		
Major Issues	11		
Program Operations Division	12		
Business Systems and Services Division	12		
Related Administrative Responsibilities	13		
Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act (VRDP)	13		
Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreement (ADTR)	13		
Indian Welfare Agreement with Ontario	13		
Excise Tax Act (Section 68.24)	13		

	Page
Table 7 Number of Persons Assisted under the Canada Assistance Plan: 10-Year Trend, 1981-82 to 1990-91 . .	23
Figure 3 Federal Transfer Payments to the Provinces and Territories under the Canada Assistance Plan: 10-Year Trend, 1981-82 to 1990-91 . .	24
Appendix 2 – Selected References on CAP	25

Introduction

With the enactment of the Canada Assistance Plan (CAP) in 1966, the federal government in cooperation with the provinces established a major component of Canada's social safety net. Under the Plan, the federal government shares in eligible costs incurred by the provinces* and municipalities in providing social assistance and welfare services to the country's most disadvantaged citizens. The intent of the Plan was to facilitate the development and enhancement of such programs, and in so doing it has become an important cornerstone in Canada's social security system.

The primary objectives of CAP are:

- to support the provinces in providing adequate assistance and institutional care for persons in need; and
- to support the provinces in providing welfare services designed to lessen, remove or prevent the causes and effects of poverty, child neglect or dependence on public assistance.

The terms of cost sharing are specified in: the *Canada Assistance Plan Act*, the Regulations, the standard agreements with the provinces under Part I (General Assistance and Welfare Services) and under Part III (Work Activity Projects) of CAP and various program policies and guidelines. No agreements have been signed under Part II of the Plan (Indian Welfare).

While the federal government specifies the terms for obtaining cost sharing, provinces are solely responsible for the administration of their assistance and social service programs. This includes their design, comprehensiveness, eligibility requirements and method of delivery.

In all cases, provinces must provide financial support for a program or agency and must have received prior federal approval before cost sharing can take place. CAP may not share in the costs of programs already covered by another Act of Parliament (such as the *Canada Health Act*).

Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services)

Under Part I of CAP, the federal government contributes:

- 50 percent** of eligible costs incurred by the provinces and municipalities in providing financial assistance to persons in need; and
- 50 percent** of eligible provincial and municipal costs of providing welfare services to persons who are in need or are likely to become in need if such services are not provided.

Recipients of assistance and welfare services include:

- children who are in care or are in need of protection due to abuse or neglect,
- mentally and physically disabled persons,
- one-parent families,
- the aged,
- the unemployed,
- families or individuals in crisis,
- low-income workers, and
- battered women.

To obtain cost sharing under Part I of CAP, provinces must apply for federal approval (this is known as a submission for listing in the schedules to the federal-provincial agreement). Approved submissions are added to or "listed" in the appropriate schedule to the CAP Agreement. Schedule A refers to homes for special care, Schedule B to provincially approved agencies, and Schedule C to provincial laws that authorize the provision of assistance and welfare services.

Schedules A, B and C are regularly updated to reflect new listings and amendments to existing listings (e.g., for changes to programs, names and addresses). An amending agreement signed by the designated provincial minister and the Minister of National Health and Welfare is necessary to incorporate these updated listings.

** As a result of the introduction of the *Government Expenditures Restraint Act*, S.C. 1991, c. 9, for those provinces not receiving equalization payments, the maximum rate of increase in the amount of federal transfer payments was limited to a 5 percent growth per year for a two-year period, 1990-91 and 1991-92.

* The term "provinces" includes the territories unless otherwise specified.

Provinces submit financial claims for cost sharing once program approval has been received. Federal monies are advanced monthly and an audited final claim is submitted annually. These claims are verified by federal staff using various techniques, including the use of auditors.

Part III of CAP (Work Activity Projects)

Under Part III of the Plan, the federal government contributes 50 percent of eligible costs incurred by provinces for projects designed to improve the employability of persons who have difficulty obtaining or retaining jobs or undertaking job training. Provinces must submit these projects annually for federal approval. Agreements under Part III have been signed with all provinces, but not with either of the territories.

Outline of Report

The remainder of the report provides a brief historical background of CAP, a description of the components of CAP, activities undertaken by the Cost Shared Programs Directorate in 1990-91 and provincial activities related to CAP. In addition, Appendix 1 provides pertinent statistics on CAP, including transfer payments to the provinces, number of persons assisted, listings in the Schedules to the agreements, work activity projects and 10-year trends. Appendix 2 lists relevant publications.

Information concerning CAP may be obtained from:

Cost Shared Programs Directorate
Social Service Programs Branch
Department of National Health and Welfare
Ottawa, Ontario
K1A 1B5

Historical Background

The Canada Assistance Plan (CAP) formed part of the federal government's "war on poverty" which included a number of programs whose objective was to alleviate poverty. In addition to CAP, other major federal social legislation enacted in the period 1964 to 1966 were: the Canada Pension Plan (CPP), the Guaranteed Income Supplement (GIS), Youth Allowances and Medicare.

Prior to the introduction of CAP in 1966, provinces received sharing of costs of social assistance through the following federal categorical programs which were targeted to specific groups or categories of people: Old Age Assistance, Blind Persons Allowance, Disabled Persons Allowance and Unemployment Assistance.

CAP provided for the development of integrated, comprehensive assistance programs enabling provinces to meet the varying requirements of different groups within one program and administrative framework. Where there were formerly four federal-provincial assistance programs, CAP made it possible for the provinces, at their option, to combine these into a single program.

The Plan provided for the granting of assistance on the basis of an assessment of a person's budgetary requirements as well as that person's income and resources. This was done by means of a "needs test" which provided more flexibility than the approach used under the categorical programs.

The definition of assistance was more comprehensive and covered a broad range of recurring material needs, health care services and a variety of special needs. It also included federal sharing in the costs of maintaining children in foster homes as well as a range of homes for special care, such as homes for the aged. CAP required that provinces not impose a period of residence to be eligible for assistance and also required that provinces provide for an appeal procedure.

CAP extended federal sharing, for the first time, to costs of a range of welfare services that were intended to lessen or remove the causes and effects of poverty. Eligibility was extended to persons who were likely to become in need if such services were not provided.

In effect, CAP became a major vehicle in allowing the federal and provincial governments to better meet the needs of the least fortunate members of Canadian society.

Components of CAP

The CAP program components consist of: general assistance, homes for special care, health care, child welfare, welfare services and work activity projects. The majority of CAP expenditures are attributed to its assistance provisions, which include general assistance (the cash welfare payment), care in homes for special care, certain health care costs and the majority of child welfare costs. The remaining expenditures are for welfare services and work activity projects.

The following is a description of the individual CAP components.

General Assistance

In order for the federal government to share in the cost of assistance, the CAP Agreement requires that:

- financial assistance must be provided to "persons in need" as defined in the CAP Act;
- provinces must agree that a period of residence in the province or Canada will not be required as a condition of eligibility for assistance;
- provinces must establish, by law, a procedure for appeals from decisions with respect to social assistance; and
- the assistance provided must be authorized in provincial law listed in Schedule C to the CAP Agreement.

General assistance includes the following basic requirements as defined in the CAP Act: food, shelter, clothing, fuel, utilities, household supplies and personal requirements. Other forms of assistance provided are: costs of travel, transportation, funerals and burials, and comfort allowances for persons in need residing in hospitals or homes for special care.

CAP also shares in the cost of providing various prescribed needs. Such needs are: items incidental to carrying on a trade or other employment (e.g., permits, tools or other equipment) and special needs of any kind, including any item necessary for the safety, well-being or rehabilitation of a person in need (e.g., essential repairs or alterations to property, civil legal aid and items required by disabled persons, such as wheelchairs).

Homes for Special Care

CAP shares the cost to the provinces of providing care for persons in need residing in recognized homes for special care (i.e., homes that have been listed in Schedule A to the CAP Agreement). Schedule A is divided into six categories:

- homes for the aged;
- nursing homes;
- hostels for transients;
- child care institutions;
- homes for unmarried mothers; and
- homes of other kinds (i.e., any residential welfare institution primarily designed to provide its residents with supervisory, personal or nursing care and to rehabilitate them socially). These include residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for persons with alcohol and drug addictions.

Since 1977, the major portion of federal costs related to long-term residential care for adults has been funded under the Extended Health Care Services provisions of the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*. The definitions of extended health care services are contained in the *Canada Health Act*.

Health Care

On behalf of persons in need, certain health care costs (such as drugs and dental care services) are shared by CAP, provided they are not covered under provincial health care programs, or under the provisions of the *Canada Health Act*, and are not funded under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

Child Welfare

A large proportion of child welfare expenditures is allotted to maintaining children in foster homes and is shared as assistance costs. Costs of care provided in facilities for children are included in the homes for special care component. The remainder of shareable child welfare costs consists of welfare services.

Welfare Services

CAP shares in the cost to the provinces of providing a range of welfare services delivered by provincially approved agencies listed in Schedule B to the CAP Agreement. Eligible clients consist of persons who are in

need, or persons who are likely to become in need if such services are not provided. Shareable services include:

- *adoption services*;
- *casework, counselling, assessment and referral services* (including services for children who are in need of protection because of abuse or neglect, and preventive services to children in their own homes);
- *community development services* designed to encourage and assist members of deprived communities to participate in improving the social and economic conditions of their community;
- *consulting, research and evaluation services* with respect to welfare programs;
- *day care services for children*;
- *homemakers, home support and similar services* to support individuals and families in emergency situations or as an aid to independent living in the community for aged and disabled persons;
- *rehabilitation services*, including services to the chronically unemployed (e.g., life skills training, referral and job placement services) and services to meet the special needs of persons at risk of being socially isolated, with an emphasis on the aged and persons with physical and mental disabilities; and
- *administrative services* relating to the delivery of assistance and welfare service programs. Administrative services (including secretarial, clerical and computer services) represent the major portion of welfare services costs shared under CAP, since they relate to the administrative costs of provincial and municipal social service departments, including the provision of assistance.

The listing of governmental and non-governmental provincially approved agencies in Schedule B enables CAP to share certain agency costs in the provision of welfare services (primarily salary, employee benefits, travel and training costs). In the case of day care services, operational costs have also been shareable since 1972, when the CAP Regulations were amended.

Work Activity Projects

CAP shares in the costs of work activity projects designed to assist people who, because of personal, family or environmental barriers, experience unusual difficulty in obtaining or retaining employment. Projects are designed to improve participants' motivation and capacity to work; to prepare their entry or re-entry into the labour force and to further training. In 1990-91, 31 work activity projects were funded under CAP benefiting over 3 900 social assistance recipients.

Cost Shared Programs Directorate Activities

The Cost Shared Programs Directorate administers, in cooperation with the provinces and territories, the following programs:

- The Canada Assistance Plan (CAP);
- The *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act* (VRDP);
- The Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements (ADTR), introduced during 1988-89 as part of Canada's Drug Strategy; and
- The Indian Welfare Agreement with Ontario. (1990-91 is the last year the Cost Shared Programs Directorate administered the Agreement, see page 13).

The Directorate is organized under the direction of the Director General, into the following divisions:

- The Deputy Director General's area is responsible for the development of operational and program policy and for advising Program Directors on policy interpretation and ensuring that decisions on program interpretation are applied consistently across the country.
- The Program Operations Division was created to include the Program Directors who serve five regions of the country:
 - Atlantic
 - Quebec
 - Ontario
 - Manitoba, Alberta and the Northwest Territories
 - Saskatchewan, British Columbia and the Yukon.The Program Directors are responsible for federal program delivery, including the assessment of eligibility and shareability of provincial requests for sharing under CAP, verification and final settlement of claims.
- The Business Systems and Services Division.

Major Responsibilities

Overview

In collaboration with the provinces, the Cost Shared Programs Directorate continues to provide financial support for provincial and municipal social assistance and welfare services benefiting the country's most disadvantaged people. During this fiscal year, CAP payments to the provinces and territories amounted to approximately \$6.6 billion, providing assistance to over three million Canadians.

Major Issues

Three developments had major implications for the Cost Shared Programs Directorate and the provinces:

1. Application of the *Federal Government Expenditures Restraint Act* to the Canada Assistance Plan

The February 1990 federal budget limited the increase in contributions under CAP for 1990-91 and 1991-92 to an annual growth of five percent over a 1989-90 base year for the three provinces that do not receive equalization payments (i.e., Alberta, British Columbia and Ontario).

The *Government Expenditures Restraint Act*, which dealt with the "capping of CAP," was introduced on March 15, 1990 in Parliament as Bill C-69. In the same month, the Province of British Columbia challenged, in the courts, the authority of the federal government to place a ceiling on CAP expenditures.

The British Columbia Court of Appeal upheld the provincial position in June 1990. The federal government appealed this decision before the Supreme Court of Canada. The Restraint Act was passed in February 1991. However, with the appeal still pending before the Supreme Court, the administration of CAP was continued as before. Affected provinces were advised that payments made during this period were subject to possible adjustments.

In the February 1991 federal budget, the government announced its intention to extend the ceiling on CAP expenditures for a further three years until the end of fiscal year 1994-95.

2. Court Challenge Regarding Provincial Assistance Practices

In May 1990, the federal government's appeal of a January 1989 decision by the Federal Court of Canada in the Finlay case was heard by the Federal Court of Appeal. The Federal Court had earlier held that CAP payments to Manitoba were illegal as long as the province had legislation authorizing the

reduction of the amount of allowances below the level of basic requirements specified in the Act for the purpose of collecting debts for over-payments. It also made a ruling concerning municipal rates in Manitoba. Finally, it ordered the Minister of Finance to refrain from making any further payments to the Province of Manitoba pursuant to CAP or its Agreements until the situation had been remedied or an appeal had been filed.

The Federal Court of Appeal upheld the decision of the lower court that the province's method of recovery of overpayments was contrary to CAP, but removed the restriction which prevented payments to the province. It also ruled that municipalities could not establish their own rates of assistance independently of the designated provincial authority. The federal government has appealed this decision to the Supreme Court of Canada.

The Department had discussions with provincial and territorial governments throughout this process.

3. Evaluation of the Canada Assistance Plan

In 1990, an internal departmental evaluation of the CAP was conducted. The general conclusions of the January 1991 Evaluation Report indicated that although it is impossible to isolate the effects of CAP from other federal and provincial programs, "the Program has been effective in directing federal monies to persons in greatest need."

Program Operations Division

During 1990-91, the amalgamation of the five Program Directors with the former Financial and Regional Operations Division resulted in cohesive teams for each region, ensuring compliance with the program and with the financial terms and conditions of cost-sharing agreements.

During this period:

- 271 homes for special care for adults were added to Schedule A;
- 186 provincially approved agencies were added to Schedule B.

In addition, many other provincial submissions reviewed during this period required amendments to existing listings.

As a condition of cost sharing, provinces must submit for approval laws or amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. In 1990-91, 98 provincial laws were listed in Schedule C.

On the financial side, the Division has the key role in conducting negotiations with the provinces for the final settlement of their cost-sharing claims. Another major function is contracting with auditors to provide the desired levels of coverage in the audit of provincial cost-sharing claims. In addition, the Division is responsible for negotiating with provinces to establish more effective auditing methods.

Other activities include: preparation of estimates and forecasts of federal transfer payments under the cost shared programs, monitoring monthly payments made to provinces, and providing advice to provincial officials and to other divisions of the Directorate on the financial aspects of these programs.

The Division negotiated settlements for 31 provincial annual claims relating to prior years for CAP, VRDP and ADTR. Generally, many claims are received after the close of the fiscal year when they are reviewed and audited before final settlement.

Divisional staff are also located in nine provincial capitals to maintain and facilitate working relationships with provincial officials and administrators. They represent approximately one half of the total Cost Shared Programs Directorate staff.

Regional staff examine and certify provincial claims to ensure that costs meet the conditions for federal sharing under CAP, VRDP and the ADTR Agreements. In addition, they verify the eligibility and shareability of costs claimed, by conducting systems and sample compliance reviews of records at the provincial and district level.

In 1990-91, regional staff reviewed and certified 1 011 CAP claims for advances and 202 advance VRDP claims.

Business Systems and Services Division

The Business Systems and Services Division's responsibilities include the:

- Federal-Provincial Agreements Unit (responsible for controlling provincial requests for listing in the CAP Agreement, and for preparing CAP amending agreements and new VRDP and ADTR agreements, and certification of institutions under the *Excise Tax Act*);
- Directorate automation project;
- distribution of publications and control of ministerial correspondence; and
- internal administrative services for the Directorate.

Related Administrative Responsibilities

In addition to CAP, the Cost Shared Programs Directorate administers the following:

*Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act (VRDP)**

Under the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act*, the federal government makes financial contributions to meet 50 percent of eligible costs incurred by provinces in providing a comprehensive program for the vocational rehabilitation of physically and mentally disabled persons.

The federal government finalized new VRDP agreements for 1990-93 with all provinces. In 1990-91, federal expenditures amounted to approximately \$111 million.

*Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreement (ADTR)**

The Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreement (a component of Canada's Drug Strategy announced in May 1987) allows the federal government to cost-share with the provinces in the establishment and enhancement of alcohol and drug treatment programs.

The contributions under ADTR are similar to those under VRDP, which also supports provincial programming for alcohol and drug treatment, and rehabilitation in a vocational context. This program is being administered in parallel with VRDP.

The first ADTR cost-sharing agreement took effect April 1, 1988, for a two-year period. In 1990, negotiations on the renewal of the 1990-93 ADTR agreements in eight provinces continued. Negotiations with the remaining provinces, which have not signed an ADTR cost-sharing agreement, are ongoing.

During this fiscal year, federal payments to Newfoundland, Nova Scotia, New Brunswick, Quebec, Ontario, Saskatchewan, Alberta and British Columbia amounted to \$10.3 million.

Indian Welfare Agreement with Ontario

The Department of National Health and Welfare is a signatory to the 1965 Indian Welfare Agreement with the Department of Indian Affairs and Northern Development (DIAND) and the Government of Ontario. The Cost Shared Programs Directorate is responsible for approving submissions and reviewing claims submitted by the province for the DIAND reimbursement of the cost of providing benefits to status Indians in Ontario. During 1990-91, the Directorate approved 12 claims, totalling \$55,605,336.

Effective April 1, 1991, full responsibility for approving submissions and reviewing claims submitted by Ontario for social assistance payments to status Indians living on reserve was transferred to the DIAND, under the Agreement Respecting Welfare Programs for Indians.

Excise Tax Act (Section 68.24)

Revenue Canada provides rebates of federal sales tax to public care-giving institutions that are certified pursuant to section 68.24 of the *Excise Tax Act* (formerly section 44.25). Under this section of the Act, the Minister of National Health and Welfare is authorized to determine eligibility and to issue certificates to institutions or facilities whose principal purpose is to provide care for children or aged, infirm or incapacitated persons. The majority of institutions certified under section 68.24 are homes for the aged and day care centres. As of 1990-91, over 4 600 institutions have been certified. During this year, 600 new certificates were issued.

* More information on the operation of these programs is contained in a separate report to Parliament available from the Cost Shared Programs Directorate.

Provincial Activities Related to CAP

Although the federal government shares in eligible costs incurred by the provinces for social assistance and welfare services, the provinces are solely responsible for administering these programs. The following are selected summaries of provincial programs and developments related to CAP for the 1990-91 fiscal year.

Newfoundland

An employability agreement was negotiated by the federal government and the province, so that training program services and incentives to aid social assistance recipients can be extended for an additional five-year period.

The *Day Care and Homemaker Services Act* (1975) was amended to increase the composition of the Day Care Licensing Board from seven to ten members. This change had the effect of creating a non-government majority on the Board and is seen as a significant opportunity for community input into the licensing process.

An interdepartmental committee was established in November 1990 to commence a major review of the legislation governing day care services. This review will be completed in the fall of 1991.

Prince Edward Island

In April 1990, the provincial Minister of Health and Social Services announced \$40,000 worth of additional initiatives for The Transition House Association in Prince Edward Island. This will enable this centre for abused women and their children to hire a child care worker and provide more services.

Nova Scotia

In response to the Children's Services Legislation Committee's report, the province passed the *Children and Family Services Act* (1990). This new act, which is now in force, emphasizes voluntary services to families as an alternative to protection proceedings, and implements the principle of "least intrusive" intervention. It provides the framework for services to families and children in matters of child protection and

adoption. It was proclaimed in 1990-91, and will result in few changes in child welfare administration when it comes into force in September 1991.

A review of day care issues resulted in salary enhancement grants to day care centres. These grants are provided to day care agencies so that the workers' salaries increase to a satisfactory level. This resulted from representation by workers in spring 1990.

New Brunswick

In June 1990, the Department of Health and Community Services officially opened the province's Office for Seniors. The Office will serve as a "clearing house" for the concerns and interests of New Brunswick seniors. The Office for Seniors will provide a supporting role to the service providers by initiating the development of policies and strategies to promote an active, healthy lifestyle for seniors; to help maintain seniors in the community of their choice for as long as possible; to enhance home and community-based services for seniors; and to provide programs and services for seniors through a responsive, coordinated delivery system. Many of these services qualify for cost sharing in the development of services designed to meet the special needs of the aged, to prevent social isolation or alienation, or to support the ability of the aged to maintain themselves independently in the community.

Quebec

The main changes during the year occurred in the area of income security and were made at the Ministère de la Main-d'oeuvre, de la Sécurité du revenu et de la Formation professionnelle (MMSRFP) (Quebec Department of Manpower, Income Security and Skills Development).

This was a year of transition (August 1989 to July 1990) between the old and new income security programs. A special team was created to respond to questions relating to the termination of acquired rights.

The final amendments to the administration systems, required by the *Act respecting income security* which was adopted in 1989, were implemented.

Task forces were established to facilitate rapid access to last resort assistance for transient and homeless clients.

A recovery policy was approved and new mechanisms for carrying out operations in this area were implemented.

Negotiations were conducted between CAP and the MMSRFP regarding eligible costs for the disabled and, in particular, the SEMO Services externes de main-d'oeuvre – external human resources services serving these clients.

Standards for all employability development programs within the limits of the *Income Security Act* were amended and adapted. Activities were developed to increase participation in employability development measures: when all such measures are considered, a substantial increase was recorded; average monthly participation rose from 18 200 in 1989-90 to 33 400 in 1990-91.

Ontario

The major initiative for Ontario in 1990-91 was the continuation of social assistance reform and improvements in benefit levels for recipients. The Support to Employment Programs (STEP), initiated in October 1988, became fully operational as part of a concerted effort to remove disincentives to employment and training for social assistance recipients.

The province provided funding of \$52.8 million for additional subsidies for 5 000 child care spaces within community centres and schools. As a result of pay equity, \$30 million was paid by the province to enhance the salaries of child care workers in the non-profit sector.

Manitoba

In efforts to improve the foster care system, Manitoba increased its family services budget by 7.2 percent. The increase includes a \$1 million exceptional circumstances fund to cover special high-cost foster care. A "structured care continuum" is being introduced which recognizes different rates for five different levels of care.

The provincial government established a Working Group on Community Living to examine innovative ways of enabling Manitobans with disabilities to live as independently as possible in their communities.

The province announced that social assistance recipients receiving the Goods and Services Tax Credit, the federal AIDS compensation payments, or both will not have these benefits included as income in the calculation of their social assistance benefit; this enabled them to keep the entire amount of the credits without it affecting the level of their monthly benefits.

Saskatchewan

The *Child and Family Services Act* (1989) was passed, thus clarifying the requirements for reporting child abuse and neglect. The Act emphasizes the involvement of the extended family where children may need temporary care and enables the Department of Social Services to expand services to 16- and 17-year-olds.

The passage of the *Adoption Act* (1989) recognizes the balance that must be struck between the best interests of children and the needs and rights of birth parents and adoptive parents. The Act allows the court to determine whether an adoption is in a child's best interest, recognizes rights of birth fathers, ensures informed decision making by birth parents and facilitates openness in adoption.

The *Child Care Act* (1989) is the first act in Saskatchewan designed specifically to govern child care. It will ensure quality of child care homes to a maximum of eight children and provide flexibility for new methods of meeting the most pressing child care problems.

Alberta

The Minister announced an Alberta welfare reform package, called Supports for Independence, which will replace the existing Social Allowance Program in the next three years. This new income support program will involve such changes as a revised benefit structure and a new delivery model designed to encourage and support client independence, a new client classification system, streamlining of program administration and an increase in staffing (employment and client services positions).

In November 1990, the Minister also announced a new foster care model. The new model makes training mandatory for foster parents and includes a new system for classifying foster homes.

Reforms to the Child Care Subsidy Program commenced, resulting in an expanded and enhanced Child Care Subsidy Program.

British Columbia

As a result of recommendations from the 1988 British Columbia Justice Reform Committee, civil legal aid in nonfamily matters was made available to the working poor under new eligibility criteria. It is estimated that 1 600 more people will benefit from this change.

The At Home Program was introduced by the province to provide support and assistance to families that have a severely handicapped child at home.

Northwest Territories

The Department of Social Services developed a new Social Assistance Data Entry System which is scheduled for implementation in April 1992.

Yukon

On May 14, 1990, the Yukon government passed the *Child Care Act*, replacing the 1986 *Day Care Act*.

Appendix 1 – CAP Statistics

Table 1
Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component,^a
under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1990-91
(\$ 000s)

Province	General Assistance	Homes for Special Care	Health Care	Child Welfare	Welfare Services	Work Activity Projects	Total
Newfoundland	71,255	7,388	11,481	8,622	20,221	-	118,967
Prince Edward Island	16,546	3,010	1,174	809	7,190	-	28,729
Nova Scotia	124,632	15,234	7,711	8,097	33,144	271	189,089
New Brunswick	130,526	5,964	6,831	3,895	26,527	-	173,743
Quebec	1,204,289	212,745	91,177	28,493	363,062	-	1,899,766 ^b
Ontario	1,819,595	77,267	95,861	64,772	416,344	946	2,474,785
Manitoba	121,173	19,482	7,035	17,310	59,890	2,167	227,057
Saskatchewan	100,748	14,714	4,811	6,792	31,761	19	158,845
Alberta	355,173	44,102	35,184	10,821	108,464	267	554,009
British Columbia	483,307	61,634	35,816	8,151	159,973	-	748,881
Northwest Territories	12,346	3,235	-	1,236	5,413	-	22,230
Yukon	1,811	732	-	504	2,988	-	6,035
Total	4,441,399	465,507	297,081	159,502	1,234,977	3,670	6,602,136^c

a The six components referred to in this table are described on pages 9 to 10 of this report.

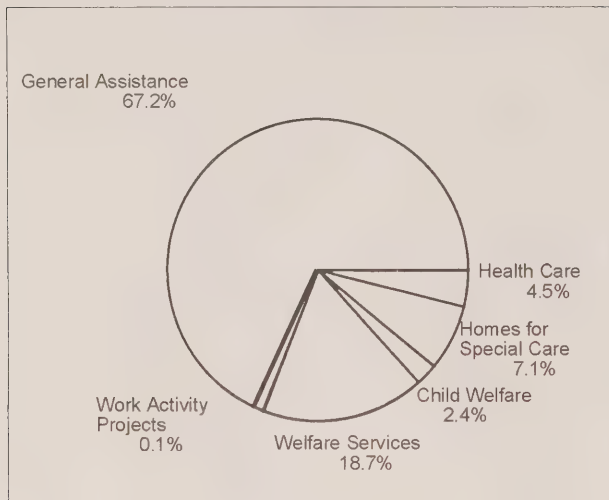
b The federal contribution to Quebec includes tax transfers totalling \$635 million under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

c The reported amount includes continued 50:50 federal contributions, pending a Supreme Court ruling on a provincial challenge to the federal *Government Expenditures Restraint Act*, which limits such contributions to affected provinces (those not in receipt of equalization payments) to an annual increase no more than five percent higher than those made in the 1989-1990 base year. If, as a result of the Supreme Court decision, any overpayments results, they will be recovered in 1991-92.

Note: The above amounts reflect payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Figure 1
Allocation of Expenditures, by Program Component, under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1990-91*

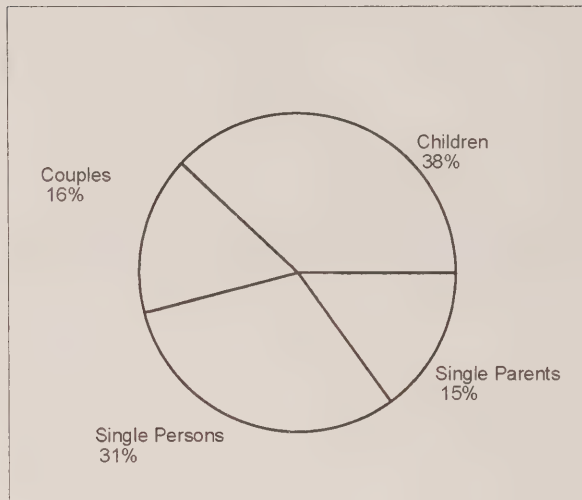


* Approximately 80 percent of all CAP expenditures fall under the assistance provisions, which include general assistance, care in homes for special care, certain health care and the majority of child welfare expenditures.

The remainder is allocated to welfare services (including the child welfare expenditures not already included as assistance) and work activity projects.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Figure 2
Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, during Fiscal Year 1990-91*



* These estimates are based on partial data, which have been weighted to represent data for Canada. (See Table 2 for the number of social assistance recipients by province.)

Source: Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 2
Number of Persons Assisted
under the Canada Assistance Plan, as of March 31, 1991^a

Province	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care ^b		Children in Care
		Adults	Children	
Newfoundland	51 800	1 120	770	750
Prince Edward Island	10 300	330	90	200
Nova Scotia	86 200	2 540	1 290	1 470
New Brunswick	71 900	2 300	890	1 310
Quebec	594 900	6 580	14 450	N/A ^c
Ontario	929 900	25 020	11 940	10 230
Manitoba	71 700	3 570	3 070	3 430
Saskatchewan	53 400	2 550	1 120	2 550
Alberta	156 600	5 170	2 220	3 920
British Columbia	244 000	11 190	5 050	6 080
Northwest Territories	10 300	60	160	380
Yukon	1 200	80	100	190
Total	2 282 200	60 510	41 150	30 510

a All figures are estimates. It should be noted that provincial definitions differ and the resulting numbers are not comparable. In addition, approximately 1.1 million persons benefited from welfare services cost-shared under CAP.

b Based on the number of beds in homes listed in Schedule A to the CAP Agreement.

c Quebec figures are not available. The Quebec statistical system captures the number of interventions made on behalf of children in care and does not track the individual child.

Note: Care should be taken in using these figures since individuals may appear in more than one category and totalling categories would therefore result in double counting.

Source: Cost Shared Programs Directorate, Social Service Programs Branch and Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 3
Total Number of Homes for Special Care
Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1991^a

Province	Homes for the Aged (Part I)	Nursing Homes (Part II)	Hostels for Tran- sients (Part III)	Child Care Insti- tutions (Part IV)	Homes for Un- married Mothers (Part V)	Homes of Other Kinds (Part VI)	Total
Newfoundland	53	1	6	41	-	40	141
Prince Edward Island	9	6	-	5	1	20	41
Nova Scotia	64	22	2	24	3	91	206
New Brunswick	14	67	11	26	1	79	198
Quebec	350	144	4	178	10	7	693
Ontario	185	333	88	600	11	770	1 987
Manitoba	43	61	5	129	4	103	345
Saskatchewan	86	44	-	49	3	129	311
Alberta	100	77	8	96	1	90	372
British Columbia	447	62	50	345	4	1 352	2 260
Northwest Territories	2	2	2	15	-	2	23
Yukon	3	-	1	10	-	2	16
Total	1 356	819	177	1 518	38	2 685	6 593

a Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all homes for special care listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1991.

Schedule A to the CAP Agreement is divided into six categories or parts. Part VI (Homes of Other Kinds) includes residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for persons with alcohol and drug addictions.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 4
Total Number of Provincially Approved Agencies
Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of
March 31, 1991^a

Province	Provincially Approved Agencies ^b
Newfoundland	107
Prince Edward Island	40
Nova Scotia	319
New Brunswick	218
Quebec	1 039
Ontario	876
Manitoba	543
Saskatchewan	354
Alberta	745
British Columbia	1 612
Northwest Territories	13
Yukon	24
Total	5 890

- a Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincially approved agencies listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1991.
- b "Provincially approved agencies" means provincial and municipal social service departments (i.e., agencies responsible for the delivery of assistance and welfare service programs) and a range of governmental and non-governmental non-profit agencies providing welfare services (such as Children's Aid Societies, family service agencies and day care centres). See page 10 of this report for a description of the kinds of welfare services shared under CAP.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 5
Total Number of Provincial Laws
Listed in Schedule C to the CAP Agreement,
as of March 31, 1991^a

Province	Provincial Laws ^b
Newfoundland	185
Prince Edward Island	69
Nova Scotia	180
New Brunswick	186
Quebec	322
Ontario	966
Manitoba	266
Saskatchewan	271
Alberta	261
British Columbia	227
Northwest Territories	30
Yukon	83
Total	3 046

- a Changes to the schedules occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincial laws listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1991.
- b "Provincial laws," for purposes of CAP sharing, means those provincial acts, regulations and related amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. Examples of the kinds of provincial laws listed in the CAP Agreement are those relating to social assistance, child welfare, nursing home care, day care services, homemaker services, rehabilitation services, family counselling services and adoption services.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 6
Federal Payments to Provinces and Territories under the
Canada Assistance Plan, 10-Year Trend, 1981-82 to 1990-91
(\$ 000s)

Province	1981- 1982	1982- 1983	1983- 1984	1984- 1985	1985- 1986	1986- 1987	1987- 1988	1988- 1989	1989- 1990	1990- 1991
Newfoundland	59,463	65,958	71,278	74,035	75,708	85,480	88,399	91,353	101,049	118,967
Prince Edward Island	16,181	18,333	16,553	17,575	20,734	19,780	21,729	22,602	23,881	28,729
Nova Scotia	70,747	86,469	93,050	104,673	104,476	124,406	128,650	152,869	157,211	189,089
New Brunswick	89,953	107,687	111,678	126,176	136,906	145,108	152,350	149,789	158,936	173,743
Quebec	993,025	1,165,942	1,399,054	1,513,152	1,605,779	1,545,797	1,580,863	1,653,783	1,723,610	1,899,766 ^a
Ontario	618,660	742,252	830,870	943,523	1,052,358	1,132,209	1,319,847	1,510,970	1,761,482	2,474,785
Manitoba	84,743	91,754	108,871	132,179	141,306	154,581	164,194	197,777	194,497	227,057
Saskatchewan	87,034	119,892	142,539	143,513	148,630	160,705	157,548	155,153	152,857	158,845
Alberta	239,749	305,661	326,020	334,286	389,773	426,265	442,882	487,870	513,187	554,009
British Columbia	341,442	473,711	531,194	598,788	593,473	632,056	652,787	663,112	693,783	748,881
Northwest Territories	8,581	10,115	10,153	10,227	11,576	12,004	13,976	15,003	16,859	22,230
Yukon	2,393	2,650	1,641	2,424	2,860	-	3,115	8,111	5,202	6,035
Total	2,611,971	3,190,424	3,642,901	4,000,551	4,283,579	4,438,391	4,726,340	5,108,392	5,502,554	6,602,136^b

- a The federal contribution to Quebec includes tax transfers. In 1990-91, transfers included \$635 million under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.
- b The reported amount includes continued 50:50 federal contributions, pending a Supreme Court ruling on a provincial challenge to the federal *Government Expenditures Restraint Act*, which limits such contributions to affected provinces (those not in receipt of equalization payments) to an annual increase no more than five percent higher than those made in the 1989-1990 base year. Any ensuing over-payment will be recovered in 1991-92.

Note: The above amounts reflect payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years. The CAP Annual Report for each fiscal year provides a more detailed breakdown by program component.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 7
Number of Persons Assisted under the Canada Assistance Plan,
10-Year Trend, 1981-82 to 1990-91^a

Fiscal Year (March 31)	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care ^b	Children in Care
1982	1 502 800	97 480	70 800
1983	1 832 900	96 490	58 440
1984	1 894 900	99 150	52 700
1985	1 923 300	100 050	47 090
1986	1 892 900	106 770	49 110
1987	1 904 900	107 250	48 800
1988	1 853 000	108 230	47 090
1989	1 856 000	102 730	47 030
1990	1 930 100	103 240	30 180 ^c
1991	2 282 200	101 660	30 510 ^c

a All figures are estimates as of March 31 of each fiscal year. Since individuals may appear in more than one category, some double counting may occur (especially in the second column).

b Based on the number of beds in homes listed in Schedule A to the CAP Agreement. This number is affected by the number of homes submitted and by closures of homes.

c Does not include the number of children in care in Quebec.

Note: The CAP Annual Report for each fiscal year provides a more detailed breakdown by province.

Source: Cost Shared Programs Directorate, Social Service Programs Branch and Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Figure 3
Federal Transfer Payments to the Provinces and Territories
under the Canada Assistance Plan: 10-Year Trend, 1981-82 to 1990-91^a



a Includes tax transfers to Quebec under the Federal-Provincial Fiscal Arrangements Act (value of five tax points, e.g., \$635 million in 1990-91).

b The reported amount includes continued 50:50 federal contributions, pending a Supreme Court of Canada ruling on a provincial challenge to the federal *Government Expenditures Restraint Act*. This Act limits such contributions to affected provinces (those not in receipt of equalization payments) to an annual increase no more than five percent higher than those made in the 1989-1990 base year. Any ensuing over-payments will be recovered in 1991-1992. Refer to page 11 of this report.

Note: The rapid increase in the early 1980s and early 1990s was primarily due to growth in the number of social assistance recipients (see Table 7 on page 23) which, in turn, was largely the result of the economic recession and growing unemployment of those periods. Other factors influencing the level of CAP transfers are social assistance benefit rates, the rate of inflation and changes in provincial social service programs.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Appendix 2

Selected References on CAP

Specific Documents Referring to CAP

*Canada Assistance Plan Act, Regulations and Agreements**

*Canada Assistance Plan Annual Report**

Department of National Health and Welfare Annual Report

Expenditure Plan (Part III of the Main Estimates) - Health and Welfare Canada. (Minister of Supply and Services). Annually

*Guidelines on Assistance under CAP**

*Guidelines on Cost-sharing under CAP as Modified by the Extended Health Care Services Program under EPF**

*Guidelines on Likelihood of Need under the Welfare Services Provisions of CAP**

*Guidelines on Work Activity Project Submissions under Part III of CAP**

*Notes on Homes for Special Care under CAP**

*Notes on Welfare Services under CAP**

*Outline of Provincial Welfare Appeal Systems in Canada**

Public Accounts of Canada. Receiver General for Canada. Annually

*Selected Bibliography on the Canada Assistance Plan**

*Sharing in the Costs of Computer Services under CAP**

The Canada Assistance Plan. Canada's Social Safety Net

Federal Reviews Related to CAP

1968 - *Fifth Annual Review.* Economic Council of Canada (Chapter 6 - "The Problem of Poverty")

1969 - *Income Security and Social Services* (Working Paper on the Constitution). Prime Minister of Canada

1969 - *Federal-Provincial Grants and the Spending Power of Parliament* (Working Paper on the Constitution). Prime Minister of Canada

1970 - *Income Security for Canadians* (White Paper). Minister of National Health and Welfare

1970 - *Report of the Royal Commission on the Status of Women in Canada*

1971 - *Poverty in Canada.* Report of the Special Senate Committee

1973 - *Working Paper on Social Security in Canada* (Orange Book). Minister of National Health and Welfare

1981 - *Obstacles.* Report of the Special Committee on the Disabled and the Handicapped. House of Commons

1981 - *Fiscal Federalism in Canada.* Report of the Parliamentary Task Force on Federal-Provincial Fiscal Arrangements

1985 - *Service to the Public: Canada Assistance Plan. A Study Team Report to the Ministerial Task Force on Program Review* (Nielsen Task Force)

1985 - *Report of the Royal Commission on the Economic Union and Development Prospects for Canada* (Macdonald Commission)

1986 - *Report of the Task Force on Child Care* (Cooke). Status of Women Canada

1987 - *Sharing the Responsibility: Report of the Special Committee on Child Care.* House of Commons

1987 - *Report on the Commission of Inquiry on Unemployment Insurance* (Forget)

1989 - *Report of the Auditor General of Canada*

1991 - *Evaluation of the Canada Assistance Plan.* Health and Welfare Canada

In addition, the federal government also produces the following publications on a periodic basis:

Basic Facts on Social Security Programs. January 1991. Health and Welfare Canada

Federal-Provincial Programs and Activities: A Descriptive Inventory, 1990-91. Federal-Provincial Relations Office, Government of Canada

Inventory of Income Security Programs in Canada: July 1990. Health and Welfare Canada

Social Security Statistics: Canada and Provinces, 1963-64 to 1987-88

Status of Day Care in Canada 1990. Health and Welfare Canada

* Available from the Cost Shared Programs Directorate. See address in Introduction.

En outre, le gouvernement fédéral publie périodiquement les ouvrages suivants :

Prêts sur les programmes de sécurité sociale. Janvier 1991.

Santé et Bien-être social Canada.

Répertoire des activités et des programmes fédéraux-provinciaux : un inventaire descriptif 1990-1991. Bureau des relations fédérales-provinciales, gouvernement du Canada.

Répertoire de programmes de sécurité du revenu au Canada : juillet 1990. Santé et Bien-être social Canada.

Statistiques de la sécurité sociale : Canada et provinces, 1963-1964 à 1987-1988.

Situation de la garde de jour au Canada, 1990. Santé et Bien-être social Canada.

Annexe 2 – Bibliographie de documents choisis sur le RAPC

Publications sur le RAPC

Loi, Règlement et accords relatifs au RAPC*

Rapport annuel du Régime d'assistance publique du Canada*

Rapport annuel du ministère de la Santé nationale et du Bien-être social

Plan de dépenses (partie III du Budget principal des dépenses) – Santé et Bien-être social Canada (Ministère d'Approvisionnement et Services Canada). Annuellement.

Lignes directrices du RAPC concernant l'assistance sociale*

Lignes directrices concernant le partage des frais dans le cadre du RAPC, tel que modifié par le programme des services complémentaires de santé en vertu du FPE*

Lignes directrices relatives à la probabilité du besoin dans le cadre des dispositions du RAPC concernant les services de bien-être social*

Directives pour la soumission de projets d'adaptation au travail en vertu de la partie III du RAPC*

Remarques relatives aux foyers de soins spéciaux dans le cadre du RAPC*

Remarques sur les services de bien-être social dans le cadre du RAPC*

Données générales sur les procédures d'appel du bien-être social dans les provinces du Canada*

Comptes publics du Canada (disponible auprès du Receveur général du Canada). Annuellement.

Bibliographie de documents choisis sur le Régime d'assistance publique du Canada*

Le partage des frais des services informatiques en vertu du RAPC*

Le régime d'assistance publique du Canada : le filet de sécurité du système de sécurité sociale du Canada.

Examens fédéraux relatifs au RAPC

1968 – Cinquième révision annuelle, Conseil économique du Canada (chapitre 6 – The Problem of Poverty)

1969 – Sécurité du revenu et services sociaux, (document de travail sur la constitution), Premier ministre du Canada

1969 – Les subventions fédérales-provinciales et le pouvoir de dépenser du Parlement canadien, (document de travail sur la constitution), Premier ministre du Canada

1970 – La sécurité du revenu au Canada (livre blanc), Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social

1970 – Rapport de la Commission royale d'enquête sur la situation de la femme au Canada

1971 – La pauvreté au Canada, rapport du Comité spécial du Sénat
1973 – Document de travail sur la sécurité sociale au Canada (livre orange), Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social

1981 – Obstacles, rapport du Comité spécial concernant les invalides et les handicapés, Chambre des communes

1981 – Le fédéralisme fiscal au Canada, rapport du groupe de travail parlementaire sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces

1985 – Services au public : Régime d'assistance publique du Canada, rapport du Groupe d'étude au Groupe de travail ministériel chargé de l'examen des programmes (Groupe de travail Nielsen)

1985 – Rapport de la Commission royale d'enquête sur l'union économique et les perspectives de développement du Canada (Commission Macdonald)

1986 – Rapport du Groupe d'étude sur la garde des enfants (Cooke), Condition féminine Canada

1987 – Des obligations partagées, rapport du Comité spécial sur la garde des enfants, Chambre des communes

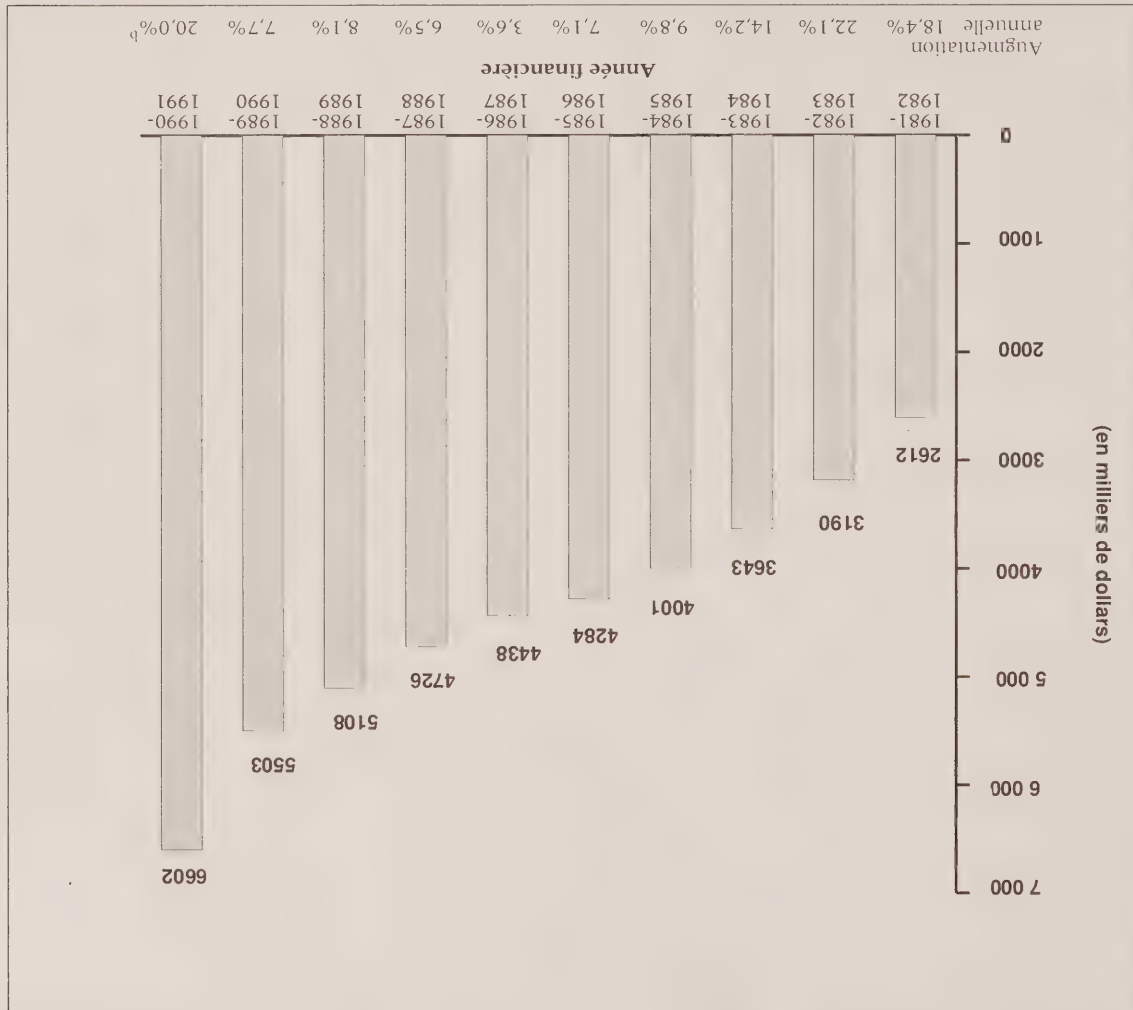
1987 – Rapport de la Commission d'enquête sur l'assurance-chômage (Forget)

1989 – Rapport du Vérificateur général du Canada

1991 – Évaluation du Régime d'assistance publique du Canada, Santé et Bien-être social Canada.

* Disponible auprès de la Direction des programmes à frais partagés. Veuillez écrire à l'adresse indiquée dans l'introduction.

Figure 3
Paiements de transferts fédéraux aux provinces et aux territoires en
vertu du Régime d'assistance publique du Canada – Tendances pour la
décennie 1981-1982 à 1990-1991^a



a Comprend les transferts d'impôt au Québec en vertu de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces (valeur de cinq points d'impôt, par ex., 635 millions de dollars en 1990-1991).

b Le montant déclaré comprend encore les contributions à part égale du gouvernement fédéral, puisque la Cour suprême du Canada ne s'est pas encore prononcée sur l'appel interjeté par les provinces de la Loi sur la compression des dépenses du gouvernement. En vertu de cette loi, les contributions aux provinces visées (celles qui ne reçoivent pas de paiements de péréquation) ne doivent pas être majorées de plus de 5 p. 100 par année, l'année financière 1989-1990 étant l'année de référence; tout montant versé en trop devant être recouvré en 1991-1992. Voir page 12 de ce rapport.

Nota : L'augmentation rapide qui s'est produite au début des années 1980 et des années 1990 était surtout due à l'augmentation du nombre d'assistés sociaux (voir tableau 7 à la page 24), laquelle a été causée en grande partie par la récession et le chômage. Les taux des prestations d'aide sociale, le taux d'inflation et les changements apportés aux programmes provinciaux de service social sont d'autres éléments qui influent sur le montant des transferts effectués en vertu du RAPC.

Source : Direction des programmes à frais partagés

Tableau 7
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada -
Tendance pour la décennie 1981-1982 à 1990-1991^a

Année financière (31 mars)	Bénéficiaires	Personnes dans des foyers de soins spéciaux ^b	Enfants placés
1982	1 502 800	97 480	70 800
1983	1 832 900	96 490	58 440
1984	1 894 900	99 150	52 700
1985	1 923 300	100 050	47 090
1986	1 892 900	106 770	49 110
1987	1 904 900	107 250	48 800
1988	1 853 000	108 230	47 090
1989	1 856 000	102 730	47 030
1990	1 930 100	103 240	30 180 ^c
1991	2 282 200	101 660	30 510 ^c

a Tous les chiffres sont des estimations établies au 31 mars de chaque année financière. Étant donné que certaines personnes peuvent figurer dans plus d'une catégorie, il peut arriver qu'elles soient comptées en double (particulièrement dans la deuxième colonne).

b D'après le nombre de lits dans les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC. Le nombre de foyers déclarés et les fermetures de foyers influent sur les données.

c Ne comprend pas les enfants placés au Québec.

Nota : Le rapport annuel du RAPC renferme des données plus détaillées pour chaque province.

SOURCE : Direction des programmes à frais partagés, Direction générale de service social et Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Tableau 6
Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du
Régime d'assistance publique du Canada – Tendances pour la décennie 1981-1982 à 1990-1991
(en milliers de dollars)

Province	1981-1982	1983-1984	1984-1985	1985-1986	1986-1987	1987-1988	1988-1989	1989-1990	1990-1991
Terre-Neuve	59 463	65 958	71 278	74 035	75 708	85 480	88 399	91 353	101 049
Île-du-Prince-Édouard	16 181	18 333	16 553	17 575	20 734	19 780	21 729	22 602	23 881
Nouvelle-Écosse	70 747	86 469	93 050	104 673	104 476	124 406	128 650	152 869	157 211
Nouveau-Brunswick	89 953	107 687	111 678	126 176	136 906	145 108	152 350	149 789	158 936
Québec	993 025	1 165 942	1 399 054	1 513 152	1 605 779	1 545 797	1 580 863	1 653 783	1 723 610
Ontario	618 660	742 252	830 870	943 523	1 052 358	1 132 209	1 319 847	1 510 970	1 761 482
Manitoba	84 743	91 754	108 871	132 179	141 306	154 581	164 194	197 777	194 497
Saskatchewan	87 034	119 892	142 539	143 513	148 630	160 705	157 548	155 153	152 857
Alberta	239 749	305 661	326 020	334 286	389 773	426 265	442 882	487 870	513 187
Colombie-Britannique	341 442	473 711	531 194	598 788	593 473	632 056	652 787	663 112	693 783
Territoires du Nord-Ouest	8 581	10 115	10 153	10 227	11 576	12 004	13 976	15 003	16 859
Yukon	2 393	2 650	1 641	2 424	2 860	-	3 115	8 111	5 202
Total	2 611 971	3 190 424	3 642 901	4 000 551	4 283 579	4 438 391	4 726 340	5 108 392	5 502 554
									6 602 136 ^b

a La contribution fédérale à la province de Québec comprend des transferts d'impôt. En 1990-1991, des transferts de 635 millions de dollars ont été effectués en vertu de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

b Le montant déclaré comprend les contributions à part égale du gouvernement fédéral, puisque la Cour suprême ne s'est pas encore prononcée sur l'appel interjeté par les provinces de la Loi sur la compression des dépenses du gouvernement, en vertu de laquelle les contributions aux provinces visées (celles qui ne reçoivent pas de paiements de péréquation) ne doivent pas être majorées de plus de 5 p. 100 par année, l'année financière 1989-1990 étant l'année de référence; tout montant versé en trop devant être recouvré en 1991-1992.

Nota : Les montants ci-dessus représentent les paiements faits aux provinces pour les demandes soumises durant l'année financière et peuvent inclure des paiements imputables à des années précédentes. Les rapports annuels du RAPC renferment des données plus détaillées sur chaque composante.

Source : Direction des programmes à frais partagés

Tableau 5
Nombre total des lois provinciales inscrites dans l'annexe C de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1991^a

Lois provinciales ^b	
Terre-Neuve	185
Ile-du-Prince-Édouard	69
Nouvelle-Écosse	180
Nouveau-Brunswick	186
Québec	322
Ontario	966
Manitoba	266
Saskatchewan	271
Alberta	261
Colombie-Britannique	227
Territoires du Nord-Ouest	30
Yukon	83
Total	3 046

- a Les annexes sont modifiées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau comprend toutes les lois provinciales inscrites dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1991.
- b Aux fins du partage des coûts en vertu du RAPC, l'expression «lois provinciales» désigne les lois et les règlements provinciaux de même que leurs modifications qui autorisent la prestation d'une assistance publique ou de services de bien-être social. Il s'agit notamment de lois sur l'assistance sociale, sur la protection des enfants, sur les soins en maisons de repos, sur les services de garde de jour, les services d'aide familiale, de réadaptation, de counseling familial et d'adoption.

Source : Direction des programmes à frais partagés

Tableau 4
Nombre total des organismes approuvés par la province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1991^a

Organismes approuvés par la province ^b	
Terre-Neuve	107
Ile-du-Prince-Édouard	40
Nouvelle-Écosse	319
Nouveau-Brunswick	218
Québec	1 039
Ontario	876
Manitoba	543
Saskatchewan	354
Alberta	745
Colombie-Britannique	1 612
Territoires du Nord-Ouest	13
Yukon	24
Total	5 890

- a Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à.-d. ajouts, suppressions et changements de noms ou d'adresses) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau comprend tous les organismes approuvés par la province qui sont inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1991.
- b On entend par «organisme approuvé par la province» les administrations provinciales et municipales chargées des services sociaux (c.-à.-d. les organismes responsables de l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social) ainsi que toute une gamme d'organismes gouvernementaux et non gouvernementaux sans but lucratif qui dispensent des services de bien-être social (les sociétés d'aide à l'enfance, les organismes de service familial et les garderies, par exemple). On retrouve à la page 10 du présent rapport la description des genres de services de bien-être social dont les coûts peuvent être partagés en vertu du RAPC.

Source : Direction des programmes à frais partagés

Tableau 3
Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1991^a

	Foyers pour personnes âgées (Partie I)	Maisons de repos (Partie II)	Centres pour itinérants (Partie III)	Centres de soins pour enfants (Partie IV)	Centres de d'accueil pour mères celi-batares (Partie V)	Autres de foyers (Partie VI)	Total
Province	53	1	6	41	-	40	141
Île-du-Prince-Édouard	9	6	-	5	1	20	41
Nouvelle-Écosse	64	22	2	24	3	91	206
Nouveau-Brunswick	14	67	11	26	1	79	198
Québec	350	144	4	178	10	7	693
Ontario	185	333	88	600	11	770	1 987
Manitoba	43	61	5	129	4	103	345
Saskatchewan	86	44	-	49	3	129	311
Alberta	100	77	8	96	1	90	372
Colombie-Britannique	447	62	50	345	4	1 352	2 260
Territoires du Nord-Ouest	2	2	2	15	-	2	23
Yukon	3	-	1	10	-	2	16
Total	1 356	819	177	1 518	38	2 685	6 593

a Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à.-d. ajouts, suppressions et changements de noms ou d'adresses) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau comprend tous les foyers de soins spéciaux inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1991.

L'annexe A de l'Accord du RAPC comprend six catégories ou parties. La partie VI (autres genres de foyers) englobe les résidences pour personnes qui présentent un handicap mental ou physique, les résidences pour victimes de violence conjugale ou d'agressions sexuelles et les centres de réadaptation pour personnes alcooliques et toxicomanes.

SOURCE : Direction des programmes à frais partagés

Tableau 2
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance
publique du Canada, au 31 mars 1991^a

Province	Assistés sociaux	Personnes dans les foyers de soins spéciaux ^b	
		Adultes	Enfants
Terre-Neuve	51 800	1 120	770
Ile-du-Prince-Édouard	10 300	330	90
Nouvelle-Écosse	86 200	2 540	1 290
Nouveau-Brunswick	71 900	2 300	890
Québec	594 900	6 580	14 450
Ontario	929 900	25 020	11 940
Manitoba	71 700	3 570	3 070
Saskatchewan	53 400	2 550	1 120
Alberta	156 600	5 170	2 220
Colombie-Britannique	244 000	11 190	5 050
Territoires du Nord-Ouest	10 300	60	160
Yukon	1 200	80	100
Total	2 282 200	60 510	41 150
			30 510

a Tous ces chiffres sont estimatifs. Il est à noter que les définitions des provinces sont différentes et que les chiffres qui en résultent ne se comparent pas. De plus, on estime à 1,1 million le nombre de bénéficiaires des services de bien-être social dont les frais sont partagés aux termes du RAPC.

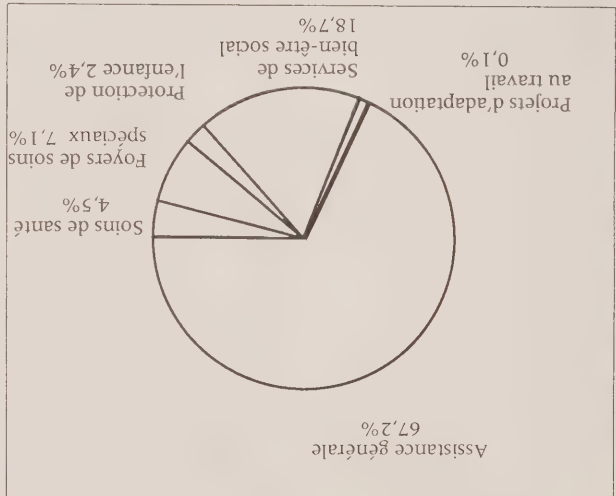
b D'après le nombre de lits dans les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC.

c On ne dispose pas de chiffres pour ce qui est du Québec. Le système de saisie des données statistiques du Québec relève le nombre d'interventions auxquelles on a procédé relativement aux enfants pris en charge mais il ne fait pas le suivi de chaque enfant.

Nota : Il faut utiliser ces chiffres avec prudence, car certaines personnes peuvent figurer dans plus d'une catégorie et être comptées deux fois lorsque les catégories sont totalisées.

Source : Direction des programmes à frais partagés, Direction générale des programmes de service social, et Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Figure 1
Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1990-1991*

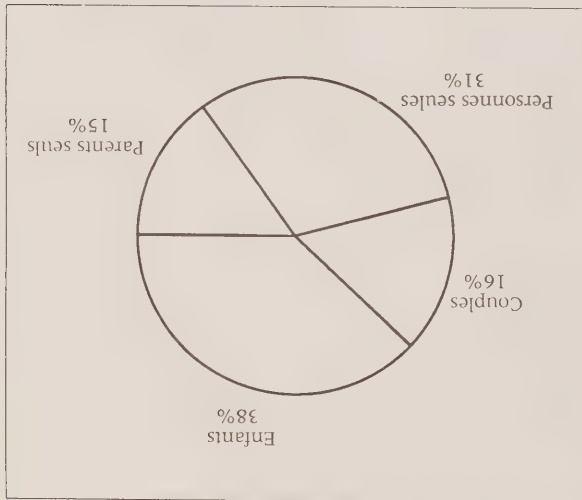


* Près de 80% de toutes les dépenses du RAPC sont faites au titre de l'assistance publique, laquelle comprend l'assistance générale, les soins dans des foyers de soins spéciaux, certains soins de santé et la plupart des dépenses de protection de l'enfance.

Le reste du budget du RAPC est consacré aux services de bien-être social (dont les dépenses de protection de l'enfance qui n'entrent pas dans l'assistance publique) ainsi qu'aux projets d'adaptation au travail. La répartition des dépenses est indiquée ci-haut.

Source : Direction des programmes à frais partagés

Figure 2
Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, durant l'année financière 1990-1991*



* Ces chiffres estimatifs proviennent de données partielles qui ont été pondérées de manière à obtenir des pourcentages pour l'ensemble du Canada. (Voir au Tableau 2 le nombre d'assistés sociaux par province.)

Source : Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Annexe 1 –
Statistiques sur le RAPC

Tableau 1
Paievements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du
Canada, par composante,^a durant l'année financière 1990-1991
(en milliers de dollars)

Province	Assistance générale	Foyers de soins spéciaux	Soins de santé	Protection de l'enfance	Services sociaux bien-être	Projets de l'adaptation au travail	Total
Terre-Neuve	71 255	7 388	11 481	8 622	20 221	-	118 967
��le-du-Prince-Édouard	16 546	3 010	1 174	809	7 190	-	28 729
Nouvelle-Écosse	124 632	15 234	7 711	8 097	33 144	271	189 089
Nouveau-Brunswick	130 526	5 964	6 831	3 895	26 527	-	173 743
Québec	1 204 289	212 745	91 177	28 493	363 062	-	1 899 766
Ontario	1 819 595	77 267	95 861	64 772	416 344	946	2 474 785
Manitoba	121 173	19 482	7 035	17 310	59 890	2 167	227 057
Saskatchewan	100 748	14 714	4 811	6 792	31 761	19	158 845
Alberta	355 173	44 102	35 184	10 821	108 464	267	554 009
Colombie-Britannique	483 307	61 634	35 816	8 151	159 973	-	748 881
Territoires du Nord-Ouest	12 346	3 235	-	1 236	5 413	-	22 230
Yukon	1 811	732	-	504	2 988	-	6 035
Total	4 441 399	465 507	297 081	159 502	1 234 977	3 670	6 602 136

a Les six composantes ci-dessus sont décrites aux pages 9 à 11 du présent rapport.

b La contribution fédérale à la province de Québec comprend des transferts d'impôt de 635 millions de dollars effectués aux termes de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

c Le montant déclaré comprend les contributions à part égale du gouvernement fédéral, puisque la Cour suprême ne s'est pas encore prononcée sur l'appel interjeté par les provinces de la Loi sur la compression des dépenses du gouvernement, en vertu de laquelle les contributions aux provinces visées (celles qui ne reçoivent pas de paievements de péréquation) ne doivent pas être majorées de plus de 5 p. 100 par année, l'année financière 1989-1990 étant l'année de référence; s'il y a surpaiement à la suite de la décision de la Cour suprême à cet égard, il devra être remboursé au cours de l'année 1991-1992.

Nota : Les montants ci-dessus représentent les paievements faits aux provinces pour les réclamations soumises durant l'année financière et peuvent inclure des paievements imputables à des années précédentes.

Source : Direction des programmes à frais partagés

rationnalisation de l'administration du programme et.
augmentation du personnel (postes dans les
programmes d'emploi et les services aux clients).

En novembre 1990, le Ministère a également annoncé
l'implantation d'un nouveau modèle de placement en
famille d'accueil : les parents d'accueil devront
dorénavant recevoir une formation et un nouveau
système de classification des foyers d'accueil sera mis en
place.

La réforme du Child Care Subsidy Program a été
entamée; cela s'est traduit par l'adoption d'une version
élargie et améliorée du programme.

Colombie-Britannique

Les travailleurs à faible revenu peuvent maintenant
bénéficier d'une aide juridique civile pour d'autres
questions que celles touchant la famille, puisque à la
suite des recommandations du British Columbia Justice
Reform Committee, les critères d'admissibilité ont été
modifiés. On estime que ce changement permettra à
1 600 personnes de plus de profiter d'une aide juridique.
Le Ministère a implanté le programme « At Home » pour
venir en aide aux familles qui s'occupent à domicile
d'un enfant atteint d'un handicap grave.

Territoires du Nord-Ouest

Le Department of Social Services a conçu un nouveau
système de saisie des données relatives à l'assistance
sociale qui est censé entrer en fonction en avril 1992.

Yukon

Le 14 mai 1990, le gouvernement du Yukon adoptait la
Child Care Act, qui remplaçait la *Day Care Act* de 1986.

On a créé des groupes de travail chargés de diriger rapidement les itinérants et les sans-abris vers des services d'aide de dernier recours.

Une politique de recouvrement a été approuvée et de nouveaux mécanismes d'exécution des opérations en ce domaine ont été mis en oeuvre.

Des négociations ont eu lieu entre les administrateurs du RAPC et le MMSRFP au sujet des coûts admissibles dans le cas des personnes handicapées, et en particulier avec les SEMO (Services externes de main-d'oeuvre) qui sont les ressources humaines externes qui desservent ces clients.

Toutes les normes relatives aux programmes d'amélioration de l'employabilité visées par la *Loi sur la sécurité du revenu* ont été modifiées et adaptées. On a mis sur pied des activités destinées à accroître la participation aux mesures d'amélioration de l'employabilité : si l'on tient compte de l'ensemble des mesures de ce type, on constate une augmentation considérable du nombre de participants. En effet, le nombre moyen de participants par mois est passé de 18 200 en 1989-1990 à 33 400 en 1990-1991.

Ontario

Au cours de l'année financière 1990-1991, les faits saillants des activités en Ontario ont été la poursuite de la réforme de l'aide sociale et l'amélioration des niveaux de prestations des bénéficiaires. Les Programmes d'intégration sociale et de transition à l'emploi (PISTE), mis sur pied en octobre 1988, ont pu donner leur pleine mesure et ils s'inscrivent dans un effort concerté pour supprimer les obstacles auxquels font face les assistés sociaux qui veulent trouver du travail ou recevoir de la formation.

La province a accordé 52,8 millions de dollars en subventions supplémentaires pour 5 000 places de garderie dans les centres communautaires et les écoles. Dans un effort pour atteindre l'équité salariale, la province a versé 30 millions de dollars pour améliorer les salaires des éducateurs qui travaillent dans des garderies à but non lucratif.

Manitoba

Dans un effort pour améliorer son réseau de services de placement en famille d'accueil, le Manitoba a augmenté de 7,2 p. 100 son budget des services à la famille. Le montant supplémentaire accordé comprend un fonds d'un million de dollars dans lequel on pourra puiser dans des circonstances exceptionnelles pour obtenir des services d'accueil spéciaux dont les coûts seraient très élevés. On travaille actuellement à l'élaboration d'une «échelle structurée de soins» qui prévoirait différents taux pour cinq niveaux de soins différents.

Saskatchewan

Le gouvernement provincial a annoncé que les assistés sociaux qui recevaient le crédit pour la taxe sur les biens et services ou une aide financière parce qu'ils étaient victimes du sida, ou les deux, ne verraient pas ces sommes incluses au titre de leur revenu pour le calcul de leurs prestations d'aide sociale. Cette mesure permet aux assistés sociaux de toucher le montant total des crédits sans subir de baisse du niveau de leurs prestations mensuelles.

Le gouvernement provincial a mis sur pied un groupe de travail sur la vie communautaire chargé de trouver de nouvelles manières d'aider les Manitobains atteints d'un handicap à vivre dans leur collectivité de la façon la plus autonome possible.

Alberta

La *Child Care Act* (1989) est la première loi de la Saskatchewan conçue précisément pour régir les soins aux enfants. Elle favorise les soins de qualité dans les foyers de soins pour enfants en fixant à huit le nombre d'enfants qu'ils peuvent recevoir et elle encourage l'utilisation de nouvelles méthodes pour répondre aux problèmes les plus urgents.

Avec l'adoption de la *Adoption Act* (1989), le gouvernement reconnaît qu'il est nécessaire de trouver un équilibre entre le meilleur intérêt de l'enfant et les droits et les besoins des parents naturels et adoptifs. Cette loi autorise les tribunaux à déterminer si une adoption est dans le meilleur intérêt de l'enfant, elle reconnaît les droits des pères naturels, garantit une prise de décision éclairée de la part des parents naturels et facilite l'ouverture en matière d'adoption.

dorénavant ses services aux adolescents de 16 et 17 ans.

Le Ministère a annoncé l'instauration d'un ensemble de nouvelles mesures de bien-être social intitulé «Supports for Indépendance» qui remplacera l'Actuel Social Allowance Program au cours des trois prochaines années. Ce nouveau programme de soutien du revenu comprendra notamment les nouveaux éléments suivants : structure révisée d'octroi des prestations et nouveau modèle d'attribution conçu pour favoriser l'indépendance des clients et soutenir leur démarche en ce sens, nouveau système de classification des clients,

Activités des provinces relatives au RAPC

Bien que le gouvernement fédéral partage les frais admissibles engagés par les provinces pour offrir des services d'assistance publique et de bien-être social, l'administration des programmes de prestation de ces services incombe uniquement aux provinces. Voici un bref aperçu de certains de ces programmes et des activités se rapportant au RAPC pour l'année financière 1990-1991.

Terre-Neuve

Un accord en matière d'employabilité a été conclu entre le gouvernement fédéral et la province : les programmes de formation et les mécanismes d'encouragement des assistés sociaux seront maintenus pour cinq autres années.

La *Day Care and Homemaking Services Act* (1975) a été modifiée : le *Day Care Licensing Board* comporte maintenant dix membres au lieu de sept. Ce changement a comme effet de créer une majorité non gouvernementale à la Commission et est considéré comme une possibilité importante de faire participer la collectivité au processus de délivrance des permis. Un comité interministériel chargé d'entreprendre un examen en profondeur de la législation régissant les services de garde a été créé en novembre 1990. Ce processus d'examen se terminera à l'automne 1991.

Ile-du-Prince-Édouard

En avril 1990, le ministre provincial de la Santé et des Services sociaux a annoncé qu'il consacrerait 40 000 \$ de plus aux activités de la *Transition House Association* de l'Ile-du-Prince-Édouard. Cette somme permettra à ce centre pour femmes maltraitées d'engager une éducatrice pour enfants et de diversifier ses services.

Nouvelle-Écosse

À la suite de la publication du rapport du *Children's Services Legislation Committee*, la province a adopté la *Children and Family Services Act* (1990). Cette nouvelle loi, maintenant en vigueur, met l'accent sur la prestation des services à la famille sur une base volontaire, laquelle est envisagée comme solution de

Québec

En juin 1990, le ministère de la Santé et des Services communautaires a officiellement ouvert son Bureau provincial des personnes âgées. Ce Bureau fera office de « centre de traitement » des préoccupations et des intérêts des personnes âgées du Nouveau-Brunswick. Le Bureau soutiendra les efforts de ceux qui fournissent des services à cette catégorie de citoyens en mettant à l'avant des politiques et des stratégies destinées à permettre aux personnes âgées de mener une vie saine et active, à favoriser le maintien des personnes âgées dans le milieu de leur choix le plus longtemps possible, à améliorer les services à domicile et dans la collectivité offerts aux personnes âgées et à fournir à ces dernières des programmes et des services grâce à un système de prestation bien coordonné et adapté aux besoins de sa clientèle. Les coûts d'un grand nombre de ces services ne peuvent être partagés puisqu'il s'agit de la mise sur pied de programmes destinés à répondre aux besoins spéciaux des personnes âgées, à prévenir l'isolement social ou à aider les personnes âgées à continuer à vivre de façon autonome dans leur collectivité.

Nouveau-Brunswick

À la suite de l'examen de la situation des garderies, le gouvernement a accordé à celles-ci des subventions destinées à augmenter le salaire des employés à un niveau raisonnable. Ce sont les représentations faites par les travailleurs du milieu au printemps 1990 qui ont permis cette réalisation.

En juin 1990, le ministère de la Santé et des Services communautaires a officiellement ouvert son Bureau provincial des personnes âgées. Ce Bureau fera office de « centre de traitement » des préoccupations et des intérêts des personnes âgées du Nouveau-Brunswick. Le Bureau soutiendra les efforts de ceux qui fournissent des services à cette catégorie de citoyens en mettant à l'avant des politiques et des stratégies destinées à permettre aux personnes âgées de mener une vie saine et active, à favoriser le maintien des personnes âgées dans le milieu de leur choix le plus longtemps possible, à améliorer les services à domicile et dans la collectivité offerts aux personnes âgées et à fournir à ces dernières des programmes et des services grâce à un système de prestation bien coordonné et adapté aux besoins de sa clientèle. Les coûts d'un grand nombre de ces services ne peuvent être partagés puisqu'il s'agit de la mise sur pied de programmes destinés à répondre aux besoins spéciaux des personnes âgées, à prévenir l'isolement social ou à aider les personnes âgées à continuer à vivre de façon autonome dans leur collectivité.

Responsabilités administratives connexes

Outre le RAPC, la Direction des programmes à frais partagés administre les programmes suivants :

*Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées (LRPPH)**

En vertu de la *Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées*, le gouvernement fédéral verse des contributions représentant la moitié des frais admissibles engagés par les provinces pour offrir un programme complet de réadaptation professionnelle aux personnes qui présentent un handicap mental ou physique.

Le gouvernement fédéral a conclu avec toutes les provinces de nouveaux accords en vertu de la LRPPH pour la période 1990 à 1993. En 1990-1991, le gouvernement fédéral a versé environ 111 millions de dollars au titre du programme susmentionné.

Accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRAT)

L'Accord relatif au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (une des composantes de la Stratégie antidrogue annoncée en mai 1987) permet au gouvernement fédéral de partager avec les provinces les frais de mise sur pied et d'amélioration de programmes de traitement pour alcooliques et toxicomanes.

Les contributions versées relativement au TRAT sont similaires à celles versées en vertu de la LRPPH, et servent également à appuyer les programmes provinciaux de traitement et de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes dans un contexte professionnel. Ce programme est administré parallèlement à celui de la réadaptation professionnelle des personnes handicapées.

Le premier accord de partage des frais relativement au TRAT a été conclu pour une période de deux ans, avec effet au 1^{er} avril 1988. En 1990, les négociations en vue du renouvellement des accords de TRAT conclus pour la période 1990-1993 se sont poursuivies dans huit provinces. Des négociations sont également en cours avec les provinces qui n'ont pas signé d'accord de TRAT.

* On retrouve des renseignements supplémentaires sur le fonctionnement de ces programmes dans un rapport distinct déposé au Parlement et qu'il est possible de se procurer auprès de la Direction des programmes à frais partagés.

Au cours de l'année financière 1990-1991, les sommes versées par le gouvernement fédéral à Terre-Neuve, à la Nouvelle-Écosse, au Nouveau-Brunswick, au Québec, à l'Ontario, la Saskatchewan, l'Alberta et la Colombie-Britannique se chiffrent à 10,3 millions de dollars.

Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario

Le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social est signataire de l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu en 1965 entre le ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien (MAINC) et la province de l'Ontario. La Direction des programmes à frais partagés est chargée d'approuver les demandes de contributions et de vérifier les demandes que l'Ontario soumet en vue d'être remboursée par le MAINC pour des frais de prestations versées aux Indiens inscrits dans cette province. En 1990-1991, la Direction a approuvé 12 demandes de remboursement représentant un montant global de 55 605 336 dollars.

Le 1^{er} avril 1991, l'entière responsabilité d'approuver les demandes de contributions et de vérifier les demandes de remboursement de l'Ontario à l'égard des allocations d'assistance sociale versées aux Indiens inscrits vivant sur une réserve a été transférée au MAINC en vertu de l'Accord sur les programmes de bien-être social destinés aux Indiens.

Loi sur la taxe d'accise (article 68.24)

Revenu Canada accorde des remboursements de la taxe de vente fédérale aux établissements publics qui offrent des soins et qui possèdent un certificat émis en vertu de l'article 68.24 de la *Loi sur la taxe d'accise* (il s'agissait auparavant de l'article 44.25). En vertu de cet article de la Loi, le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social est autorisé à déterminer l'admissibilité des établissements dont la vocation principale est de fournir des soins aux enfants, aux personnes âgées, infirmes ou handicapées, et à leur émettre des certificats. La plupart des établissements possédant un certificat en vertu de l'article 68.24 sont des foyers pour personnes âgées et des garderies. Au 31 mars 1991, plus de 4 600 établissements détenaient un certificat; 600 nouveaux certificats ont été émis au cours de l'année financière 1990-1991.

- Au cours de cette période :
- 271 foyers de soins spéciaux pour adultes ont été ajoutés à l'annexe A;
 - 186 organismes approuvés par les provinces ont été ajoutés à l'annexe B.

En outre, à la suite de l'examen de nombreuses autres soumissions provinciales au cours de cette période, il a fallu modifier les listes en place.

Pour être admissibles au partage des frais, les provinces doivent soumettre et faire approuver toute loi ou modification autorisant la prestation de services d'assistance sociale ou de bien-être social. En 1990-1991, 98 lois provinciales ont été inscrites à l'annexe C.

Sur le plan financier, la Division dirige les négociations entamées avec les provinces en vue du règlement définitif de leurs réclamations et elle a aussi comme autre tâche importante de passer des contrats avec des vérificateurs pour qu'ils soumettent les réclamations provinciales aux niveaux de vérification souhaités. La Division est également chargée de mener des négociations avec les provinces afin d'insaurer des méthodes de vérification plus efficaces.

La préparation d'estimations et de prévisions à l'égard des paiements de transfert que le gouvernement fédéral doit verser dans le cadre des programmes à frais partagés et le contrôle des paiements mensuels versés aux provinces sont d'autres activités importantes de la Division. En outre, celle-ci donne aux autorités provinciales et aux autres divisions de la Direction son avis sur les aspects financiers des programmes à frais partagés.

La Division a négocié le règlement de 31 réclamations provinciales annuelles se rapportant à des années antérieures, à l'égard du RAPC, de la LRPPH et du TRAT. De nombreuses réclamations sont généralement reçues après la fin de l'année financière et on procède alors à leur examen et à leur vérification avant d'en effectuer le règlement définitif.

La Division maintient une présence fédérale dans neuf capitales provinciales et facilite ainsi les relations de travail avec les autorités et les administrateurs des provinces. Ces fonctionnaires représentent environ la moitié de l'ensemble du personnel de la Direction des programmes à frais partagés.

Le personnel régional examine et atteste les réclamations provinciales pour garantir que les frais sont conformes aux exigences de partage des frais en vertu de l'Accord du RAPC ainsi que des accords relatifs à la LRPPH et au TRAT. De plus, il vérifie l'admissibilité et la partageabilité des frais réclamés, en effectuant des échantillons des registres au niveau de la province et des districts.

En 1990-1991, le personnel régional a vérifié et certifié 1 011 demandes d'avances en vertu du RAPC et 202 demandes d'avances en vertu de la LRPPH.

Division des systèmes et services des affaires

Voici certaines des responsabilités de la Division :

- la gestion de l'Unité des accords fédéraux-provinciaux (chargée de l'examen des demandes provinciales d'inscription dans les annexes de l'Accord du RAPC, de la préparation des accords modificateurs du RAPC et des nouveaux accords relatifs à la LRPPH et au TRAT, de même que de la certification des établissements en vertu de la *Loi sur la taxe d'accise*);
- le projet d'automatisation des processus d'administration et de contrôle de la Direction;
- la distribution des publications et la supervision de la correspondance ministérielle;
- les services administratifs internes de la Direction.

Principales responsabilités

Vue d'ensemble

En collaboration avec les provinces, la Direction des programmes à frais partagés continue d'apporter un soutien financier pour l'assistance sociale et les services de bien-être social que les provinces et les municipalités offrent aux Canadiens les plus défavorisés. Au cours de l'année financière 1990-1991, environ 6,6 milliards de dollars ont été versés aux provinces et aux territoires en vertu du RAPC pour leur permettre de dispenser de l'aide à plus de trois millions de Canadiens.

Principaux points

Trois événements ont eu des répercussions importantes sur la Direction des programmes à frais partagés et les provinces. Les voici :

- 1. L'application de la Loi sur la compression des dépenses du gouvernement au Régime d'assistance publique du Canada

Le budget fédéral déposé en février 1990 limite à 5 p. 100 (1989-1990 étant l'année de référence), pour 1990-1991 et 1991-1992, l'augmentation annuelle des contributions en vertu du RAPC pouvant être versées aux trois provinces qui ne reçoivent pas de paiements de péréquation (c'est-à-dire l'Alberta, la Colombie-Britannique et l'Ontario).

La Loi sur la compression des dépenses du gouvernement qui porte sur le «plafonnement» du RAPC, est déposée le 15 mars 1990 à la Chambre des

communes sous la désignation de projet de loi C-69. Le même mois, la Colombie-Britannique conteste devant les tribunaux le pouvoir du gouvernement fédéral de limiter l'utilisation des fonds du RAPC.

La Cour d'appel de la Colombie-Britannique donne raison à la province en juin 1990. Le gouvernement fédéral en appelle de cette décision devant la Cour suprême du Canada. La Loi sur la compression des dépenses du gouvernement est adoptée en février 1991. Toutefois, la Cour suprême n'ayant pas encore statué sur la question, l'administration du RAPC est restée inchangée, mais les provinces visées par la loi ont été informées que les paiements faits au cours de cette période de latence pourraient faire l'objet d'ajustements.

Lors de la présentation de son budget de février 1991, le gouvernement fédéral a annoncé son intention de continuer de limiter les dépenses faites en vertu du RAPC pour trois autres années, soit jusqu'à la fin de l'année financière 1994-1995.

- 2. Contestation devant les tribunaux des pratiques d'assistance provinciales

En mai 1990, la Cour d'appel fédérale a entendu l'appel interjeté par le gouvernement fédéral d'une décision rendue en 1989 par la Cour fédérale du Canada dans le cas Finlay. La Cour fédérale avait déclaré dans sa décision que les montants versés au Manitoba en vertu du RAPC étaient illégaux étant donné que la province disposait d'une loi l'habilitant à réduire le montant des allocations en deçà du niveau de base prescrit par la loi, dans le but de recouvrer des trop-payés. Cette décision statuait également sur les taux municipaux au Manitoba et ordonnait finalement au ministre des Finances de ne faire aucun paiement au Manitoba en vertu du RAPC ou de ses Accords tant que la situation n'aurait pas été corrigée ou qu'un appel n'aurait pas été interjeté.

La Cour d'appel fédérale a maintenu la décision de la Cour fédérale à l'effet que les méthodes adoptées par la province pour recouvrer les surpaiements vont à l'encontre du RAPC, mais elle a supprimé la restriction visant à retenir les paiements à faire à la province. Elle a également jugé que les municipalités ne pouvaient établir leurs propres taux d'assistance sans tenir compte de l'autorité provinciale désignée. Le gouvernement fédéral en a appelé de cette décision devant la Cour suprême du Canada. Le Ministère a eu des discussions avec les gouvernements des provinces et des territoires tout au long de ce processus.

- 3. Évaluation du Régime d'assistance publique du Canada

En 1990, le RAPC a fait l'objet d'une évaluation ministérielle interne. Il est mentionné dans les conclusions générales du rapport d'évaluation paru en janvier 1991 que bien qu'il soit impossible d'isoler les effets du RAPC de ceux des autres programmes fédéraux et provinciaux, il ressort que «le Régime a permis de diriger les fonds fédéraux vers les personnes qui en avaient le plus besoin».

Division des opérations des programmes

Le regroupement en 1990-1991 des cinq directeurs de programmes et de l'ancienne Division des opérations financières et régionales a permis la création dans chaque région d'équipes solides capables de faire appliquer les programmes et respecter les exigences financières des accords de partage des frais.

Activités de la Direction des programmes à frais partagés

En collaboration avec les provinces et les territoires, la Direction des programmes à frais partagés administre les programmes suivants :

- Le Régime d'assistance publique du Canada (RAPC);
- la Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées (LRPPH);
- Les Accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (IRAT) introduits en 1988-1989 dans le cadre de la Stratégie canadienne antidrogue; et
- l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario. (Cet Accord ne sera plus administré par la Direction des programmes à frais partagés après 1990-1991. Voir page 14.)

- La Direction, qui relève du directeur général, comporte les entités administratives suivantes :
- Le directeur général adjoint est chargé de la conception de la politique opérationnelle et des programmes, de conseiller les directeurs de programmes en matière d'interprétation des programmes et de veiller à ce que les décisions à cet égard soient appliquées de façon cohérente partout au Canada.
 - La Division des opérations des programmes a été créée pour que soient inclus les directeurs de programmes qui desservent les cinq régions du pays, à savoir :
 - l'Atlantique
 - le Québec
 - l'Ontario
 - le Manitoba, l'Alberta et les Territoires du Nord-Ouest
 - la Saskatchewan, la Colombie-Britannique et le Yukon

- La Division des systèmes et services des affaires, ainsi que de la vérification et des règlements finals des provinces peuvent être partagés en vertu du RAPC, déterminer si les frais des programmes présentés par les en oeuvre des programmes fédéraux, et notamment de Les directeurs de programmes sont chargés de la mise

administratives des secteurs provinciaux et municipaux des services sociaux, et englobent les dépenses liées à la prestation de l'assistance publique.

Projets d'adaptation au travail

Le RAPC permet le partage des frais des projets d'adaptation au travail conçus pour aider les gens qui, pour des raisons personnelles ou familiales, ou à cause du milieu, ont des difficultés particulières à obtenir ou à conserver un emploi. Ces projets visent à rendre les participants plus motivés et plus aptes à travailler, et à les préparer à entrer ou à retourner sur le marché du travail ou encore à poursuivre leur formation. En 1990-1991, 31 projets d'adaptation au travail, dont se sont prévus plus de 3 900 bénéficiaires de l'assistance sociale, ont été financés en vertu du RAPC.

L'énunération des organismes gouvernementaux ou non gouvernementaux approuvés par la province (inscrits à l'annexe B) permet le partage, en vertu du RAPC, de certains frais associés à la prestation de services de bien-être social, tels que rémunération, avantages sociaux et frais de déplacement et de formation du personnel. Les frais de fonctionnement des services de garde d'enfants sont partageables depuis que le Règlement du RAPC a été modifié en 1972.

Protection de l'enfance

Les frais d'entretien des enfants placés en famille d'accueil représenteront la majeure partie des dépenses faites sous cette rubrique et partagées au titre des frais d'assistance publique. Les frais pour les soins dispensés dans des établissements pour enfants sont inclus dans la composante «foyers de soins spéciaux». Le reste des frais partageables en matière de protection de l'enfance s'inscrit dans la composante «services de bien-être social».

Services de bien-être social

En vertu du RAPC, le gouvernement fédéral assume une partie des dépenses effectuées par les provinces pour offrir toute une gamme de services de bien-être social, à condition que ceux-ci soient fournis par les organismes approuvés par la province inscrits à l'annexe B de l'Accord du RAPC. Ces services s'adressent aux personnes nécessitées ou qui risquent de le devenir si ces services ne leur sont pas dispensés. Les services admissibles au partage comprennent :

- les services d'adoption;
- les services sociaux personnels, de counseling, d'évaluation et d'orientation (y compris les services à l'intention des enfants ayant besoin de protection contre les abus et la négligence, ainsi que les services de prévention offerts aux enfants dans leur propre foyer);
- les services de développement communautaires destinés à encourager et à aider les membres de communautés défavorisées à participer à l'amélioration de la situation sociale et économique de leur collectivité;
- les services de consultation, de recherche et d'évaluation en matière de programmes de bien-être;
- les services de garde d'enfants;
- les services d'aide familiale, de maintien à domicile et autres services semblables pour venir en aide aux personnes et aux familles en situation de crise ou pour aider les personnes âgées ou handicapées à mener une vie autonome dans leur collectivité;
- les services de réadaptation, y compris les services aux chômeurs chroniques (par ex., formation aux habitudes de vie et services de référence et de placement en emploi) et les services visant à répondre aux besoins particuliers des personnes qui risquent d'être isolées socialement, surtout les personnes âgées et les personnes qui présentent un handicap mental ou physique; et

les services administratifs relatifs à l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social. Les services administratifs (dont le secrétariat, travail de bureau et informatique) comprennent pour la majeure partie des frais de services de bien-être social partagés dans le cadre du RAPC, car ils se rattachent aux dépenses

Foyers de soins spéciaux

Le RAPC prévoit également le partage des frais d'une gamme de services réglementaires, dont les articles indispensables à l'exercice d'un métier ou d'un emploi (par ex., permis, outils ou autres articles d'équipement) et les articles répondant à des besoins spéciaux (quels qu'ils soient, y compris tout article nécessaire à la sécurité, au bien-être ou à la réadaptation d'une personne nécessitée (par ex., travaux essentiels de réparation ou de modification de la propriété, aide juridique civile et articles nécessaires aux personnes handicapées, tels que fauteuils roulants).

En vertu du RAPC, le gouvernement fédéral partage les dépenses engagées par les provinces pour procurer des soins aux personnes nécessitées qui vivent dans des foyers de soins spéciaux (c.-à-d. les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC). L'annexe A comprend les six catégories suivantes :

- les foyers pour personnes âgées;
- les maisons de repos;
- les centres pour itinérants;
- les centres pour mères célibataires;
- les centres d'accueil pour mères célibataires;
- les autres genres de foyers (c.-à-d. tout établissement de bien-être social dont le but premier est de dispenser à ses résidents des services de surveillance, des soins personnels ou infirmiers et de leur permettre de réintégrer la société). Ces établissements comprennent les résidences pour personnes qui présentent un handicap mental ou physique, les résidences pour victimes de violence conjugale ou d'agressions sexuelles et les centres de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes.

Depuis 1977, la majeure partie des dépenses fédérales relatives aux soins de longue durée en établissement pour adultes ont été financées en vertu de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé. Les services complémentaires de santé sont définis dans la Loi canadienne sur la santé.

Soins de santé

En vertu du RAPC, le gouvernement fédéral assume une partie de certains frais de santé engagés pour les personnes nécessitées, notamment pour les médicaments et les services dentaires, à condition que ces médicaments et ces soins ne soient pas assurés par des régimes provinciaux de soins de santé visés par les dispositions de la Loi canadienne sur la santé ou financés dans le cadre de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

Composantes du RAPC

Le RAPC étendait, pour la première fois, la participation fédérale aux frais associés à la prestation d'une gamme de services de bien-être social visant à atténuer ou à éliminer les causes et les effets de la pauvreté. Les personnes qui seraient vraisemblablement devenues nécessaires si de tels services n'avaient pas été offerts devenaient admissibles.

En fait, le RAPC est devenu un des principaux moyens permettant aux gouvernements fédéral et provinciaux de répondre de façon appropriée aux besoins des Canadiens les plus défavorisés.

Le programme du RAPC comporte les composantes suivantes : assistance générale, foyers de soins spéciaux, soins de santé, protection de l'enfance, services de bien-être social et projets d'adaptation au travail. La majeure partie des dépenses liées au RAPC ont trait à l'assistance publique, laquelle comprend l'assistance générale (prestations de bien-être social), les soins reçus dans un foyer de soins spéciaux, certains coûts liés aux soins de santé et la majeure partie des coûts liés à la protection de l'enfance. Les autres dépenses liées au RAPC ont trait aux services de bien-être social et aux projets d'adaptation au travail.

Voici une description de chacune des composantes du RAPC.

Assistance générale

En vertu de l'Accord du RAPC, le gouvernement fédéral partage les frais d'assistance aux conditions suivantes :

- que l'aide financière soit versée à des « personnes nécessaires » au sens du *Régime d'assistance publique du Canada*;
- que les provinces acceptent de ne pas exiger de période de résidence dans la province ou au Canada comme condition d'admissibilité à l'aide;
- que les provinces établissent, par voie législative, une procédure d'appel des décisions ayant trait à l'aide sociale;
- que l'aide fournie soit autorisée dans la législation provinciale figurant à l'annexe C de l'Accord du RAPC.

Une assistance dite générale est accordée pour subvenir aux besoins fondamentaux suivants, définis dans le RAPC : la nourriture, le logement, les vêtements, le combustible, les services d'utilité publique, les fournitures ménagères et les services répondant aux besoins personnels. L'assistance générale englobe également les frais de déplacement, de transport, d'obseques et d'inhumation ainsi que les allocations de menues dépenses aux personnes nécessitant des soins hospitalisés ou placés dans des foyers de soins spéciaux.

On fait régulièrement la mise à jour des annexes A, B et C pour tenir compte des nouvelles inscriptions et des modifications (par ex., changements dans les programmes, dans les noms ou les adresses). Les mises à jour sont intégrées en vertu d'un accord modificateur conclu par le ministre provincial désigné et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social.

Les provinces présentent leur demande de partage des frais une fois que leur programme a été approuvé. Les paiements fédéraux sont alors versés mensuellement et une réconciliation est faite tous les ans. Ces demandes sont examinées de diverses manières par des fonctionnaires fédéraux; on peut notamment faire appel à des vérificateurs.

Partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail)

Aux termes de la partie III du Régime, le gouvernement fédéral assume la moitié des frais admissibles engagés par les provinces pour la mise en oeuvre de projets visant à améliorer l'aptitude à l'emploi des personnes qui ont de la difficulté à trouver du travail ou à garder un emploi, ou encore à entreprendre une formation professionnelle. Les provinces doivent soumettre annuellement ces projets à l'approbation du gouvernement fédéral. Ce dernier a conclu des accords en vertu de la partie III avec toutes les provinces mais non avec les territoires.

Plan du rapport

La suite de ce rapport annuel présente un bref historique du Régime d'assistance publique du Canada et une description de ses composantes; il traite également des activités exercées par la Direction des programmes à frais partagés en 1990-1991 ainsi que des activités des provinces se rapportant au RAPC. De plus, il fournit à l'annexe 1 des statistiques pertinentes sur le Régime, notamment sur les transferts fédéraux aux provinces, le nombre de bénéficiaires, les inscriptions figurant dans les annexes des accords, les projets d'adaptation au travail et les tendances de la dernière décennie. L'annexe 2 comporte une liste de publications pertinentes.

On peut obtenir de l'information sur le RAPC en communiquant avec :

La Direction des programmes à frais partagés
Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social
Ottawa (Ontario)
K1A 1B5

Le Régime d'assistance publique du Canada (RAPC) constituait un des éléments de la «guerre contre la pauvreté» entreprise par le gouvernement fédéral, qui comportait aussi la création d'un certain nombre de programmes visant à contrer la pauvreté. En effet, en plus du RAPC, le gouvernement fédéral a adopté entre 1964 et 1966 d'autres mesures sociales importantes, notamment le Régime de pensions du Canada (RPC), le Supplément de revenu garanti (SRG), les Allocations aux jeunes et le Régime d'assurance-maladie. Avant l'entrée en vigueur du RAPC en 1966, des programmes fédéraux «spéciaux», créés à l'intention de groupes ou de catégories de gens déterminés, permettaient aux provinces de partager les frais associés à l'assistance publique, à savoir : l'assistance-vieillesse, les allocations aux aveugles, les allocations aux invalides et l'assistance-chômage.

Le RAPC a permis l'élaboration de régimes d'assistance intégrés et complets permettant aux provinces de satisfaire les divers besoins de différents groupes de personnes en ayant recours qu'à un seul régime et à une seule structure administrative. Grâce au RAPC, les provinces pouvaient, si elles le désiraient, combiner en un seul régime, les quatre programmes fédéraux-provinciaux d'assistance susmentionnés.

Le Régime prévoyait le versement d'un montant d'assistance calculé en fonction de l'évaluation des besoins financiers de la personne ainsi que de son revenu et de ses ressources. On évaluait alors ses besoins particuliers, ce qui permettait une plus grande souplesse que la formule utilisée dans le cadre des programmes «spéciaux».

La définition du terme «assistance» était plus étendue et comprenait une vaste gamme de besoins matériels courants, de services de soins de santé ainsi que de divers besoins spéciaux. La participation fédérale s'étendait aux dépenses engagées pour le placement d'enfants dans des foyers nourriciers et divers établissements de soins spéciaux comme ceux qui sont offerts aux personnes âgées. Le RAPC interdisait aux provinces d'imposer une période de résidence en tant que condition d'admissibilité aux services d'aide et il exigeait qu'elles prévoient une procédure d'appel.

Les provinces doivent en toutes circonstances soutenir financièrement le programme ou l'organisme visé, et elles doivent avoir reçu préalablement l'autorisation du gouvernement fédéral avant d'obtenir le partage des frais encourus. Le RAPC ne peut servir à subventionner des programmes déjà couverts par une autre loi (notamment par la *Loi canadienne sur la santé*).

Partie I du RAPC (Assistance générale et Services de bien-être social)

En vertu de la partie I du Régime, le gouvernement fédéral assume :

- 50 p. 100* des frais admissibles engagés par les provinces et les municipalités pour aider financièrement les personnes néessiteuses; et
- 50 p. 100* des frais admissibles engagés par les provinces et les municipalités pour fournir des services de bien-être social aux personnes qui sont vraisemblablement si de tels services ne sont pas offerts.

Au nombre des bénéficiaires de l'assistance publique et des services de bien-être social se trouvent :

- les enfants placés ou qui ont besoin de protection parce qu'ils sont victimes de mauvais traitements ou de négligence;
- les personnes qui présentent un handicap mental ou physique;
- les familles monoparentales;
- les personnes âgées;
- les sans-travail;
- les familles et les personnes en état de crise;
- les travailleurs à faible revenu;
- les femmes battues.

Pour obtenir le partage des frais en vertu de la partie I du RAPC, les provinces doivent présenter une demande d'autorisation au gouvernement fédéral (ou demande d'inscription dans les annexes de l'accord fédéral-provincial). Les demandes approuvées sont ajoutées (inscrites) à l'annexe approuvée de l'Accord du RAPC. L'annexe A porte sur les foyers de soins spéciaux, l'annexe B sur les organismes approuvés par la province et l'annexe C a trait aux lois provinciales qui autorisent la prestation d'une assistance publique et de services de bien-être social.

** Depuis l'adoption de la Loi sur la compression des dépenses du

gouvernement, L.C. 1991, c. 9, le taux maximal d'augmentation annuelle des paiements de transferts fédéraux a été fixé à 5 p. 100 pour une période de deux ans, soit 1990-1991 et 1991-1992.

les provinces qui ne reçoivent pas de paiements de péréquation.

Avec l'adoption du Régime d'assistance publique du Canada (RAPC) en 1966, le gouvernement fédéral, en collaboration avec les provinces, mettait en place un des éléments essentiels du filet de sécurité sociale du Canada. En vertu de ce régime, le gouvernement fédéral partage les dépenses admissibles engagées par les provinces* et les municipalités relativement à la prestation d'assistance sociale et de services de bien-être social aux Canadiens les plus défavorisés. Le but que visait le RAPC était de faciliter l'élaboration et l'amélioration de programmes permettant de fournir ce type d'aide et de services, et de ce fait, il est devenu l'une des pierres angulaires du système de sécurité sociale du Canada.

Le Régime d'assistance publique du Canada a deux objectifs principaux, à savoir :

- aider les provinces à fournir aux personnes néessiteuses l'aide sociale et les soins en établissement appropriés; et
- aider les provinces à fournir des services de bien-être social visant à atténuer, éliminer ou prévenir les causes et les effets de la pauvreté, de la négligence à l'égard des enfants ou de la dépendance envers l'assistance publique.

Les modalités de partage des frais sont énoncées dans le *Régime d'assistance publique du Canada* et le Règlement s'y rapportant, dans les accords officiels normalisés conclus avec les provinces en vertu de la partie I (Assistance générale et Services de bien-être social) et de la partie III (Projets d'adaptation au travail) du RAPC, ainsi que dans diverses politiques et lignes directrices s'appliquant aux programmes. Aucun accord de partage de frais n'a été conclu en vertu de la partie II du Régime (Bien-être social des Indiens).

Bien que les conditions à remplir pour obtenir le partage des frais soient établies par le gouvernement fédéral, l'administration des programmes provinciaux d'assistance publique et de services sociaux, en ce qui a trait à la conception, la détermination de la portée et des critères d'admissibilité, et du mode d'application des programmes, incombe uniquement aux provinces.

* Le terme «provinces» englobe les territoires, sauf indication contraire.

Tableau 7	Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada – Tendances pour la décennie 1981-1982 à 1990-1991	24
Figure 3	Paielements de transferts fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du régime d'assistance publique du Canada – Tendances pour la décennie 1981-1982 à 1990-1991	25
	Annexe 2 – Bibliographie de documents choisis sur le RAPC	26

Table des matières

Page	Activités des provinces relatives au RAPC	15
18	Annexe I – Statistiques sur le RAPC	18
	Tableau 1 Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1990-1991	18
	Figure 1 Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1990-1991	19
	Figure 2 Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, durant l'année financière 1990-1991	19
	Tableau 2 Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada, au 31 mars 1991	20
	Tableau 3 Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1991	21
	Tableau 4 Nombre total des organismes approuvés par la province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1991	22
	Tableau 5 Nombre total des lois provinciales inscrites dans l'annexe C de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1991	22
	Tableau 6 Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada – Tendances pour la décennie 1981-1982 à 1990-1991	23

Page	Introduction	7
	Partie I du RAPC (Assistance générale et Services de bien-être social)	7
	Partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail)	8
	Plan du rapport	8
	Historique	8
	Composantes du RAPC	9
	Assistance générale	9
	Foyers de soins spéciaux	10
	Soins de santé	10
	Protection de l'enfance	10
	Services de bien-être social	10
	Projets d'adaptation au travail	11
	Activités de la Direction des programmes à frais partagés	11
	Principales responsabilités	12
	Vue d'ensemble	12
	Principaux points	12
	Division des opérations des programmes	12
	Division des systèmes et services des affaires	13
	Responsabilités administratives connexes	14
	Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées (LRPPH)	14
	Accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRAT)	14
	Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario	14
	Loi sur la taxe d'accise (article 68.24)	14

Son Excellence
Le très honorable Ramon John Hnatyshyn
Gouverneur général et Commandant en chef du Canada

QU'IL PLAISE À VOTRE EXCELLENCE,

J'ai l'honneur de présenter à Votre Excellence le Rapport annuel sur
l'administration du Régime d'assistance publique du Canada pour l'année
financière terminée le 31 mars 1991.
Je vous prie d'agréer, Monsieur le Gouverneur général, l'assurance
de mon profond respect.

Le ministre de la Santé nationale
et du Bien-être social,



Benoît Bouchard

©Ministre des Approvisionnements et Services Canada 1993
Cat. H75-8/1991
ISBN 0-662-59452-5



Régime d'assistance publique du Canada

Rapport annuel 1990-1991

Publication autorisée par le
ministère de la Santé nationale et du Bien-être social

Rapport
annuel
1990-91

Régime d'assistance publique du Canada



CA
HW
-A 57



Health and Welfare
Canada

Santé et Bien-être social
Canada

Publications



Canada Assistance Plan

Annual Report 1991-1992

Canada Assistance Plan

Annual Report 1991-1992

Published by authority of the
Minister of National Health and Welfare

©Minister of Supply and Services Canada 1993
Cat. H75-8/1992
ISBN 0-662-59453-3



His Excellency
The Right Honourable Ramon John Hnatyshyn
Governor General and Commander-in-Chief of Canada

MAY IT PLEASE YOUR EXCELLENCY:

The undersigned has the honour to present to Your Excellency
the Annual Report on the administration of the Canada Assistance Plan
for the fiscal year ended March 31, 1992.

Respectfully submitted,

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Benoît Bouchard', with a stylized flourish at the end.

Benoît Bouchard
Minister of National Health and Welfare

Table of Contents

	Page		Page
Introduction	7	Figure 1 Allocation of Expenditures, by Program Component, under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1991-92	18
Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services)	7	Figure 2 Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, during Fiscal Year 1991-92	18
Part III of CAP (Work Activity Projects)	8	Table 2 Number of Persons Assisted under the Canada Assistance Plan, as of March 31, 1992	19
Outline of Report	8	Table 3 Total Number of Homes for Special Care Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1992	20
Historical Background	8	Table 4 Total Number of Provincially Approved Agencies Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of March 31, 1992	21
Components of CAP	9	Table 5 Total Number of Provincial Laws Listed in Schedule C to the CAP Agreement, as of March 31, 1992	21
General Assistance	9	Figure 3 Federal Payments to Provinces and Territories under the Canada Assistance Plan, 1966-67 to 1991-92	22
Homes for Special Care	10	Table 6 Summary of Federal Payments to the Provinces and Territories under the Canada Assistance Plan by Selected Component and Fiscal Year, 1966-67 to 1991-92	23
Health Care	10	Table 7 Federal Payments to Provinces and Territories under the Canada Assistance Plan, by Fiscal Year 1966-67 to 1991-92	24
Child Welfare	10	Table 8 Number of Persons Assisted under the Canada Assistance Plan: 1967-68 to 1991-92	25
Welfare Services	10	Table 9 Federal Payments to Provinces and Territories for Day Care under the Canada Assistance Plan, by Fiscal Year, 1971-72 to 1991-92	25
Work Activity Projects	10	Appendix 2 – Selected References on CAP	26
Cost Shared Programs Directorate			
Activities	11		
Major Responsibilities	11		
Overview	11		
Major Issues	11		
Program Operations Division	12		
Business Systems and Services Division	13		
Related Administrative Responsibilities	13		
Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act (VRDP)	13		
Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreement (ADTR)	13		
Provincial Activities Related to CAP	13		
Appendix 1 – CAP Statistics	17		
Table 1 Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component, under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1991-92	17		

Introduction

With the enactment of the Canada Assistance Plan (CAP) in 1966, the federal government in cooperation with the provinces established a major component of Canada's social safety net. Under the Plan, the federal government shares in eligible costs incurred by the provinces* and municipalities in providing social assistance and welfare services to the country's most disadvantaged citizens. The intent of the Plan was to facilitate the development and enhancement of such programs, and in so doing it has become an important cornerstone in Canada's social security system.

The primary objectives of CAP are:

- to support the provinces in providing adequate assistance and institutional care for persons in need; and
- to support the provinces in providing welfare services designed to lessen, remove or prevent the causes and effects of poverty, child neglect or dependence on public assistance.

The terms of cost sharing are specified in: The *Canada Assistance Plan Act*, the Regulations, the standard agreements with the provinces under Part I (General Assistance and Welfare Services) and under Part III (Work Activity Projects) of CAP and various program policies and guidelines. No agreements have been signed under Part II of the Plan (Indian Welfare).

While the federal government specifies the terms for obtaining cost sharing, provinces are solely responsible for the administration of their assistance and social service programs. This includes their design, comprehensiveness, eligibility requirements and method of delivery.

In all cases, provinces must provide financial support for a program or agency and must have received prior federal approval to receive cost sharing. CAP may not share in the costs of programs already covered by another Act of Parliament (such as the *Canada Health Act*).

* The term "provinces" includes the territories unless otherwise specified.

Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services)

Under Part I of CAP, the federal government contributes:

- 50 percent** of eligible costs incurred by the provinces and municipalities in providing financial assistance to persons in need; and
- 50 percent** of eligible provincial and municipal costs of providing welfare services to persons who are in need or are likely to become in need if such services are not provided.

Recipients of assistance and welfare services include:

- children who are in care or are in need of protection due to abuse or neglect,
- mentally and physically disabled persons,
- one-parent families,
- the aged,
- the unemployed,
- families or individuals in crisis,
- low-income workers, and
- battered women and their children.

To obtain cost sharing under Part I of CAP, provinces must apply for federal approval (this is known as a submission for listing in the schedules to the federal-provincial agreement). Approved submissions are added to or "listed" in the appropriate schedule to the CAP Agreement. Schedule A refers to homes for special care, Schedule B to provincially approved agencies, and Schedule C to provincial laws that authorize the provision of assistance and welfare services.

Schedules A, B and C are updated regularly to reflect new listings and amendments to existing listings (e.g., for changes to programs, names and addresses). An amending agreement signed by the designated provincial minister and the Minister of National Health and Welfare is necessary to incorporate these updated listings.

Provinces submit claims for sharing once approval has been received. Federal monies are advanced monthly and an audited final claim is submitted annually. These claims are verified by federal staff using various techniques which may include federal audit.

** As a result of the introduction of the *Government Expenditures Restraint Act*, for those provinces not receiving equalization payments, the maximum rate of increase in the amount of federal transfer payments is limited to a 5 percent growth per year for a two-year period (i.e., April 1, 1990 to March 31, 1991 and April 1, 1991 to March 31, 1992). In February 1991, the government announced its intention to extend the ceiling for a further three years until the end of fiscal year 1994-95. This extension occurred in *An Act to amend the Canada Assistance Plan*, S.C. 1992, c.9.

Part III of CAP (Work Activity Projects)

Under Part III of the Plan, the federal government contributes 50 percent of eligible costs incurred by provinces for projects designed to improve the employability of people who have difficulty finding or retaining jobs or undertaking job training. Provinces must submit these projects annually for federal approval. With the exception of the territories, agreements under Part III have been signed with all jurisdictions.

Outline of Report

The remainder of the report provides a brief historical background of CAP, a description of the components of CAP, activities undertaken by the Cost Shared Programs Directorate in 1991-92 and provincial activities related to CAP. In addition, Appendix 1 provides relevant statistics on CAP, including transfer payments to the provinces, number of persons assisted, listings in the schedules to the agreements and 25-year trends. Appendix 2 lists relevant publications.

Information concerning CAP may be obtained from:

Cost Shared Programs Directorate
Social Service Programs Branch
Department of National Health and Welfare
Ottawa, Ontario
K1A 1B5

Historical Background

The Canada Assistance Plan (CAP) formed part of the federal government's "war on poverty" which included a number of programs whose objective was to alleviate poverty. In addition to CAP, other major federal social legislation enacted from 1964 to 1966 were: the Canada Pension Plan (CPP), the Guaranteed Income Supplement (GIS), Youth Allowances and Medicare.

Before the introduction of CAP in 1966, provinces received sharing of costs of social assistance through the following federal programs which were targeted to specific groups or categories of people: Old Age Assistance, Blind Persons Allowance, Disabled Persons Allowance and Unemployment Assistance.

CAP provided for the development of integrated, comprehensive assistance programs enabling provinces to meet the various requirements of different groups within one program and administrative framework. Where there were formerly four federal-provincial assistance programs, CAP made it possible for the provinces, at their option, to combine these into a single program.

The Plan provided for the granting of assistance on the basis of an assessment of a person's budgetary requirements as well as that person's income and resources. This was done by means of a "needs test" which provided more flexibility than the approach used under the other programs.

The definition of assistance was more comprehensive and covered a broad range of recurring material needs, health care services and a variety of special needs. It also extended federal sharing to the costs of maintaining children in foster homes as well as a range of homes for special care, such as homes for the aged. CAP required that provinces not impose a period of residence to be eligible for assistance and that provinces provide for an appeal procedure.

CAP extended federal sharing, for the first time, to costs of a range of welfare services that were intended to lessen or remove the causes and effects of poverty. Eligibility was extended to persons who were likely to become in need if such services were not provided.

In effect, CAP became a major vehicle in allowing the federal and provincial governments to better meet the needs of the least fortunate members of Canadian society.

Components of CAP

The CAP program components consist of: general assistance, homes for special care, health care, child welfare, welfare services and work activity projects. The majority of CAP expenditures are attributed to its assistance provisions, which include general assistance (the cash welfare payment), care in homes for special care, certain health care costs and the majority of child welfare costs. The remaining expenditures are for welfare services and work activity projects.

The following is a description of the individual CAP components.

General Assistance

In order for the federal government to share in the cost of assistance, the CAP Agreement requires that:

- financial assistance must be provided to "persons in need" as defined in the CAP Act;
- provinces must agree that a period of prior residence in the province or Canada will not be required as a condition of eligibility for assistance;
- provinces must establish, by law, a procedure for appeals from decisions with respect to social assistance; and
- the assistance provided must be authorized in provincial law listed in Schedule C to the CAP Agreement.

General assistance includes the following basic requirements as defined in the CAP Act: food, shelter, clothing, fuel, utilities, household supplies and personal requirements. Other forms of assistance provided are: costs of travel, transportation, funerals and burials, and comfort allowances for persons in need residing in hospitals or homes for special care.

CAP also shares in the cost of providing various prescribed needs. Such needs are: items incidental to carrying on a trade or other employment (e.g., permits, tools or other equipment) and special needs of any kind, including any item necessary for the safety, well-being or rehabilitation of a person in need (e.g., essential repairs or alterations to property, civil legal aid and items required by disabled persons, such as wheelchairs).

Homes for Special Care

CAP shares the cost to the provinces of providing care for persons in need residing in recognized homes for special care (i.e., homes that have been listed in Schedule A to the CAP Agreement). Schedule A is divided into six categories:

- homes for the aged;
- nursing homes;
- hostels for transients;
- child care institutions;
- homes for unmarried mothers; and
- homes of other kinds (i.e., any residential welfare institution designed primarily to provide its residents with supervisory, personal or nursing care and to rehabilitate them socially). These include residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for persons with alcohol and drug addictions.

Since 1977, the major portion of federal costs related to long-term residential care for adults has been funded under the Extended Health Care Services provisions of the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

Health Care

On behalf of persons in need, certain health care costs (such as drugs and dental care services) are shared by CAP, provided they are not covered under provincial additional benefits health care programs, or under the provisions of the *Canada Health Act*, and are not funded under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

Child Welfare

A large proportion of child welfare expenditures is allotted to maintain children in foster homes and is shared as assistance costs. Costs of care provided in facilities for children are included in the homes for special care component. The remainder of shareable child welfare costs consists of welfare services.

Welfare Services

CAP shares in the cost to the provinces of providing a range of welfare services delivered by provincially approved agencies listed in Schedule B to the CAP Agreement. Eligible clients consist of persons who are in

need, or persons who are likely to become in need if such services are not provided. Shareable services include:

- *adoption services*;
- *casework, counselling, assessment and referral services* (including services for children who are in need of protection because of abuse or neglect, and preventive services to children in their own homes);
- *community development services* designed to encourage and assist members of deprived communities to participate in improving the social and economic conditions of their community;
- *consulting, research and evaluation services* with respect to welfare programs;
- *day care services for children*;
- *homemakers, home support and similar services* to support individuals and families in emergency situations or as an aid to independent living in the community for aged and disabled persons;
- *rehabilitation services*, including services to the chronically unemployed (e.g., life skills training, referral and job placement services) and services to meet the special needs of persons at risk of being socially isolated, with an emphasis on the aged and physically and mentally disabled persons; and
- *administrative services* relating to the delivery of assistance and welfare service programs. Administrative services (including secretarial, clerical and computer services) represent the major portion of welfare services costs shared under CAP, since they relate to the administrative costs of provincial and municipal social service departments, including the provision of assistance.

The listing of governmental and non-governmental provincially approved agencies in Schedule B enables CAP to share certain agency costs in the provision of welfare services (primarily salary, employee benefits, travel and training costs). In the case of day care services, operational costs have also been shareable since 1972, when the CAP Regulations were amended.

Work Activity Projects

CAP shares in the costs of work activity projects designed to assist people who, because of personal, family or environmental barriers, experience unusual difficulty in obtaining or retaining employment. Projects are designed to improve participants' motivation and capacity to work, to prepare their entry or re-entry to the labour force, and to provide further training.

Cost Shared Programs Directorate Activities

The Cost Shared Programs Directorate administers, in cooperation with the provinces and territories, the following programs:

- Canada Assistance Plan (CAP);
- Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act (VRDP);
- Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements (ADTR); and
- Agreements to Enhance the Employability of Social Assistance Recipients.

The Directorate is organized, under the direction of the Director General, into the following divisions:

- Deputy Director General's area. This Division is responsible for the development of operational and program policy, for advising Program Directors on policy interpretation and for ensuring that decisions on program interpretation are applied consistently across the country;
- Program Operations Division. Five Program Directors based in Ottawa serve five regions of the country and are responsible for federal program delivery. This includes responsibility for the regional offices; and
- Business Systems and Services Division.

Part of the departmental restructuring initiatives aimed at improving service to Canadians included the appointment of six Regional Directors General located in six regional offices – Halifax, Montreal, Toronto, Winnipeg, Edmonton and Vancouver – to oversee all Health and Welfare operations in their regions. In keeping with the departmental restructuring, at the end of 1991-92 the Cost Shared Programs Directorate began to implement a concurrent decentralization of the program decision making function formerly carried out by the Program Directors. Regional Directors were selected and located in St. John's, Newfoundland; Halifax, Nova Scotia; Fredericton, New Brunswick (also covering Prince Edward Island); Quebec City, Quebec; Toronto, Ontario; Winnipeg, Manitoba; Regina, Saskatchewan; Edmonton, Alberta (also covering the Northwest Territories); and Victoria, British Columbia (also covering the Yukon).

Major Responsibilities

Overview

In collaboration with the provinces, the Cost Shared Programs Directorate continues to provide financial support for provincial and municipal social assistance and welfare services benefiting the country's most disadvantaged people. During this fiscal year, CAP payments to the provinces and territories amounted to approximately \$6.8 billion, and supported a range of benefits provided to more than three million Canadians.

Major Issues

1. Application of the Federal Government Expenditures Restraint Act to CAP

The 1991 *Government Expenditures Restraint Act* limited the rate of increase in federal contributions under CAP for 1990-91 and 1991-92 to an annual growth of five percent over a 1989-90 base year level of contributions to the three provinces not receiving equalization payments (i.e., Alberta, British Columbia and Ontario).

Although the *Government Expenditures Restraint Act* was applicable in the fiscal year 1990-91, payments of contributions to the affected provinces were continued under the existing arrangements pending the outcome of a court challenge by the Government of British Columbia contesting the application of the Act to agreements between the federal government and the affected provinces. On August 15, 1991, the Supreme Court of Canada ruled that the federal government could restrict payments to these provinces under CAP. The overpayment of contributions to these provinces in 1990-91 was recovered in full in 1991-92.

The 1992 *Act to amend the Canada Assistance Plan* extended this limitation to the rate of increase in contributions to the years 1992-93, 1993-94 and 1994-95.

2. Court Challenge Regarding Provincial Assistance Practices

Provincial practice in the recovery of social assistance overpayments was the subject of a continuing court challenge in the Supreme Court of Canada by Mr. James Finlay, a social assistance recipient in Manitoba. Mr. Finlay has claimed that the recovery of overpayments has lowered his benefit below the level of the basic requirements that the province is obliged to provide to eligible applicants for assistance, if it is to receive the relevant cost sharing of such assistance under CAP. Mr. Finlay has been successful

in the judgment of the Federal Court and the Federal Court of Appeal. The Supreme Court heard the case in March 1992, and a decision is pending.

3. "Mainstream '92"

A federal-provincial review of services affecting Canadians with disabilities, known as "Mainstream '92", was one of the major initiatives involving the Cost Shared Programs Directorate. The report is being undertaken jointly with representatives of federal and provincial governments, and draws heavily on the input from consumer groups, individuals with disabilities and non-governmental/advocacy organizations and service providers.

4. Federal-Provincial Agreements to Enhance the Employability of Social Assistance Recipients*

A new set of five-year federal-provincial agreements was negotiated which commit the two levels of governments to spend up to \$400 million annually on training and employment programs to help social assistance recipients make the transition to work. Partners in the agreements are Health and Welfare Canada, Employment and Immigration Canada and their provincial social service and labour market counterparts. Programs are supported with funds that otherwise would have been spent by provinces to support participants on social assistance and cost shared by the federal government through CAP.

These agreements build on provincial and federal program experience since 1985, when the first agreements were developed to address the dramatic increase in caseloads of employable social assistance recipients during and following the 1981-82 recession and to assist people with significant barriers to employment.

The emphasis in programs is on providing a continuum of services and training experiences designed to respond to individual client needs, including pre-employment assessment and counselling, life skills training, classroom training, on-site work experience, wage subsidies, and bridging and transition supports. The latter include such items as child care, transportation allowances, special medical supports and work-related items which are needed to remove disincentives to participate in training or employment, especially for single parents or persons with disabilities. Demonstration activities are encouraged and programs are subject to evaluation to determine what works best for whom.

Program Operations Division

Program review staff who are based in Ottawa are responsible for assessing the eligibility of provincial submissions for cost sharing under CAP. During 1991-92, 921 homes for special care for adults and 163 child care institutions were added to Schedule A; 303 provincially approved agencies were added to Schedule B. In addition, many other provincial submissions reviewed during this period required amendments to existing listings.

As a condition of cost sharing, provinces must submit for approval any laws or amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. During 1991-92, 244 provincial laws were listed in Schedule C.

On the financial side, the Division has the key role in conducting negotiations with the provinces for the final settlement of their cost-sharing claims. Another major function is contracting with auditors to provide the desired levels of coverage in the audit of provincial cost-sharing claims. In addition, the Division is responsible for negotiating with provinces to establish more effective auditing methods.

Other activities include preparing estimates and forecasts of federal transfer payments under the cost shared programs, monitoring monthly payments made to provinces, and providing advice and information to provincial officials.

The Division negotiated settlements for 59 provincial annual claims relating to prior years for CAP, VRDP and ADTR. Generally, many claims are received after the close of the fiscal year and are then reviewed and audited before final settlement.

Regional staff are located in nine provincial capitals to maintain and facilitate working relationships with provincial officials and administrators. They represent approximately one half of the total Cost Shared Programs Directorate staff.

Staff based in the regions examine and certify provincial claims to ensure that costs meet the conditions for federal sharing under CAP, VRDP and ADTR agreements. In addition, they verify the eligibility and shareability of costs claimed, by conducting systems and compliance reviews at the provincial and district level.

In 1991-92, regional staff reviewed and certified 764 CAP claims for advances and 272 advance VRDP claims.

* Information about the employability agreements and programs is available from the Cost Shared Programs Directorate.

Business Systems and Services Division

The Business Systems and Services Division's responsibilities include:

- the Federal-Provincial Agreements Unit, which is responsible for controlling provincial requests for listing in the CAP Agreement, and for preparing CAP amending agreements and new VRDP and ADTR agreements;
- the Directorate automation project;
- distribution of publications and control of ministerial correspondence; and
- internal administration services for the Directorate.

This year, a number of projects were initiated to support the decentralization of the program approval functions.

Related Administrative Responsibilities

In addition to CAP, the Cost Shared Programs Directorate administers the following:

*Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act (VRDP)**

Under the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act*, the federal government makes financial contributions to meet 50 percent of eligible costs incurred by provinces in providing a comprehensive program for the vocational rehabilitation of persons with physical and mental disabilities. As of April 1, 1990, a three-year agreement with all provinces took effect.

In 1991-92, federal expenditures amounted to approximately \$150 million, to assist more than 200 000 Canadians with disabilities.

*Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreement (ADTR)**

The Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreement is a component of Canada's Drug Strategy announced in May 1987, and renewed in March 1992. This ADTR Agreement allows the federal government to share with the provinces in costs of establishing and enhancing alcohol and drug treatment programs. The current Agreement, which took effect on April 1, 1990 for a three-year period, has been signed by eight provinces. The federal contribution under this agreement for 1991-92 was \$12.4 million. Negotiations continue with the remaining provinces and territories.

* More information on the operation of these programs is contained in a separate report to Parliament available from the Cost Shared Programs Directorate.

Provincial Activities Related to CAP

Although the federal government shares in eligible costs incurred by the provinces for social assistance and welfare services, the provinces are solely responsible for administering these programs. The following are selected summaries of provincial programs and developments related to CAP for the 1991-92 fiscal year.

Newfoundland

In 1991, the Newfoundland Department of Social Services created a "model office" which is used to test new administrative and program policies and changes in delivery procedures and mechanisms, according to principles of "Total Quality Management."

The Department of Social Services has expanded its computer systems division to ensure the 53 provincial district offices, the five regional offices and headquarters are on line to the mainframe computer.

The Department of Social Services is now carrying out various plans related to restructuring and decentralization. It is streamlining its operations while enhancing its efficiency and effectiveness.

The Department of Social Services has appointed an interdepartmental committee to review *The Day Care Act* and Regulations.

The Department of Health will be establishing Regional Community Health Care Boards to coordinate the organization, management and delivery of community-based services. The format under which these boards will operate is being developed.

Prince Edward Island

Despite a growth in the need for social assistance of more than 10 percent, caused by the recession and the gradual shift in Canada toward jobs that have lower pay and offer less full-time work, Prince Edward Island was able to maintain close-to-inflation improvements in benefits for recipients. As well, there were policy adjustments such as income exemptions and supports to disabled persons.

A round-the-province series of community consultations on methods of preventing family violence was completed.

The province continued with its three-year project to convert and upgrade its Social Services Information System.

Nova Scotia

The new Nova Scotia *Children and Family Services Act* passed in 1990 went into effect in September 1991.

To encourage social assistance recipients to become and remain financially independent, the Family Benefits Regulations were amended to allow an exemption of the first four weeks of income received from vocational training allowance or employment by recipients when determining their monthly entitlement.

Effective September 1, 1991, Pharmacare coverage was extended to all Family Benefits recipients and their dependants under the same terms as the Seniors Pharmacare Program. This change, which will cost an additional \$11 million annually, will entitle approximately 36 500 Nova Scotians to receive assistance with the cost of their medication.

The province initiated the Family Maintenance Income Support Program to assist single parents on Family Benefits whose ex-spouses default on their maintenance payments. Amounts received through maintenance orders no longer will be included as income in calculating a person's Family Benefits entitlement. Instead, clients will assign their orders to the department and receive their full entitlement in one cheque.

The first phase of the two-year salary enhancement grant for day care staff was implemented during the fiscal year to help improve the salaries of staff of registered day care centres.

The Seniors Special Assistance Program was significantly restructured to assist only those in the greatest need. Under the terms of the new program, approximately 3000 people who received the Guaranteed Income Supplement and who are determined in need on the basis of a needs test will qualify for a monthly benefit.

New Brunswick

Through the federal-provincial *Agreement to Enhance Employability of Social Assistance Recipients*, New Brunswick and the federal government each committed \$9 million in 1991-92. The Agreement provides funding for projects that enable social assistance recipients to receive education, training and work experience

through the classroom, on-the-job placement and self-employment. Wage subsidies are provided to eligible employers, including non-profit organizations, the provincial government and municipalities, as well as the private sector.

The province raised its social assistance rates through a 2.5 percent general increase and a 6 percent increase for families with 3 or more children. Also, the province increased its per diem rates for homes for special care by \$5 and foster home rates by 5 percent.

The provincial budget was further committed toward the provision of assistance and services to those in need through the allotment of additional funding for:

- the creation of 2000 short-term jobs,
- social housing, and
- services to the disabled.

In April 1991, the new Sussex Vale Transition House was officially opened. This facility can accommodate up to nine women and children who are in immediate need of crisis intervention in a supportive living environment.

Quebec

Quebec followed up on numerous studies and consultations by adopting Bill 120 in August 1991; this bill proposes a complete revision of the *Health and Social Services Act*. One of the key points of this reform is the new role the CRSSS (regional health and social services councils) will be called upon to play. Henceforth, renamed "Régies régionales," or regional boards, they will have far broader responsibilities because they will set regional priorities and make decisions on the use of funds allocated to their region by the Department of Health and Social Services. The purpose of this decentralization is to bring the decision-making power closer to regional concerns and to the clients.

Ontario

In May 1991, the Ministry of Community and Social Services provided an additional \$30.5 million for job creation in the public sector, including municipalities, for jobs targeted to social assistance recipients. Also, in response to the *Back on Track* report, \$48.8 million was provided for back-to-work initiatives.

In June 1991, the province announced that it was investing \$647 million for new directions in long-term care. The focus is to provide supported housing programs for the elderly and disabled, so that the reliance on nursing homes as the only alternative is reduced. Two thirds of this money will be directed to non-residential community programs and the remainder is for facility care.

The provincial government allocated up to \$75 million for initiatives in the child care service sector, designed to facilitate the conversion of for-profit child care operations to non-profit services and to strengthen the non-profit sector.

The Ministry of Community and Social Services has been developing new ways to collaborate and work together with other ministries. For example, the "Better Beginnings, Better Futures" project, which is made up of nine pilot projects, is a cooperative initiative involving the ministries of Health, Education, and Community and Social Services and the Federal Department of Indian and Northern Affairs. Its aim is to prevent emotional, social, physical and cognitive problems among children.

More than one million people in Ontario are now relying on social assistance – an increase of 39 percent over the last year.

Manitoba

Manitoba announced a \$1 million increase in day care funding for the year 1991-92. In addition, it made changes to the funding structures of the day care system, so that more resources are available for direct subsidy assistance for those in need.

Changes to the Social Allowance Program were announced in May 1991. They included:

- enhanced program control measures to ensure that benefit payments reflect an accurate assessment of client needs;
- a \$30 per month benefit reduction for clients enrolled in the Student Social Allowance Program;
- benefit reduction of mortgage payment guidelines for new recipients; and
- introduction of mortgage payment guidelines for new recipients.

Also, effective January 1, 1992, the provincial government legislated the payment of an additional \$60 per month to social assistance recipients who are disabled.

As a result of the recommendations presented by the Social Allowance Review Committee, the province set standardized minimum rates for all Manitobans on social assistance.

Changes in the provincial social allowances regulations have allowed for recipients to exempt the first \$25,000 of a dependent child's trust fund assets when determining eligibility for benefits.

The Manitoba government is undertaking a comprehensive review that has led to reforms of areas that impact child and family services. For example, the administration of Winnipeg's six Child and Family Service Agencies has been centralized, while maintaining the decentralized delivery of services to ensure that vulnerable children and families have access to care and treatment. Other areas of reform include the establishment of a Child Advocate as an independent office, and implementation of high-risk indicators to assist front-line workers.

Saskatchewan

Saskatchewan initiated a public consultation process, called "Changing Directions." The focus was on short-term affordable changes that would improve the delivery of the social assistance program in the province. Two hundred and fifty-five individuals and organizations responded. They made recommendations on how to make the system more understandable, flexible and sensitive to client needs; to eliminate barriers to self-sufficiency; and to treat clients with greater dignity and respect. As a result of the consultation, a number of procedural and benefit changes are to be implemented in 1992-93.

In conjunction with the Saskatchewan Foster Families Association, a review of foster care began in September 1991, with the final report to be completed in the 1992-93 fiscal year.

Social Services and the Association of Metis & Non-status Indians of Saskatchewan co-sponsored the first provincial Metis Child and Family Services Conference in Saskatchewan.

Alberta

A new management structure was put into place to increase the effectiveness of Alberta's Family and Social Services programs. This change was initiated to reflect the new global environment and provide increased responsiveness to client needs.

In December 1991, the Administrative Reform Agreement was signed by federal and provincial ministers to delineate the respective roles and responsibilities of Alberta and the federal government respecting the funding and delivery of social services to treaty Indians on and off reserves in the province.

During the year, Alberta commenced implementation of a new Foster Care Program Delivery Model. This program was redesigned to include the classification of homes, training of foster parents and level of remuneration associated with foster parent skill level.

The Family and Community Support Services Advisory Panel was established to conduct a comprehensive review of the Family and Community Support Services program. The panel, through questionnaires, interviews and public hearings, compiled information on program strengths and weaknesses and prepared final recommendations regarding changes to the Ministry of Family and Social Services.

British Columbia

In June 1991, the Ministry of Social Services and Housing announced a new program, the "Local Initiatives for Employables" (LIFE) program, to ensure that long-term dependency on income assistance is not established. The program is designed to "divert" employable applicants, especially first-time applicants, from receiving income assistance by providing more front-line assistance in providing employment-related information and referrals to Employment and Immigration Canada programs and self-marketing skills training.

Effective October 2, 1991, the Active Adoption Reunion Registry was in operation enabling adult adoptees and birth parents to request active searches for each other. Adoptees also are able to search for siblings if their birth parent is deceased or if the siblings were adopted by another family.

A comprehensive review of child protection legislation was initiated in November 1991 under the leadership of a community panel. The panel will report to the Minister of Social Services in the fall of 1992.

Single parents are no longer categorized as "employable" when their children reach six months of age, under changes to income assistance regulations.

Effective February 1992, income assistance rates increased; this is targeted primarily to families with children and people who receive disability benefits. The majority of families received an increase between 6 and 13 percent and persons with disabilities received from 5 to 15 percent.

Northwest Territories

The Department of Social Services implemented a new Social Assistance Information System in April 1992. The system allows for on-line data entry in 11 community offices that provide services to about 50 percent of social assistance recipients.

Yukon

In November 1991, the Department of Health and Social Services announced the new Foster Care Programs Standards that were to be phased in by April 1992. The department provided assistance to foster homes to meet the health and safety standards, for example, to purchase home fire extinguishers and gun-locking mechanisms.

Appendix 1 – CAP Statistics

Table 1
Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component,^a
under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1991-92
(\$ 000s)

Province	General Assistance	Homes for Special Care	Health Care	Child Welfare	Welfare Services	Work Activity Projects	Total
Newfoundland	88,738	6,234	12,541	6,451	18,653	242	132,859
Prince Edward Island	19,644	4,396	1,715	1,134	7,866	-	34,755
Nova Scotia	143,891	20,593	8,435	9,374	33,787	1,643	217,723
New Brunswick	129,687	11,176	8,410	3,259	54,404	-	206,936
Quebec	1,418,044	227,539	106,784	36,036	428,900	642	2,217,945 ^b
Ontario	-	-	-	-	-	-	2,158,851 ^c
Manitoba	142,527	18,090	9,417	18,381	61,987	2,724	253,126
Saskatchewan	102,704	15,697	2,434	6,458	49,742	-	177,035
Alberta	-	-	-	-	-	-	623,276 ^c
British Columbia	-	-	-	-	-	-	747,342 ^c
Northwest Territories	11,508	4,818	-	1,626	5,822	-	23,774
Yukon	3,256	502	-	444	3,968	-	8,170
Total	-	-	-	-	-	-	6,801,792

a The six components referred to in this table are described on pages 9 and 10 of this report.

b The federal contributions to Quebec include tax transfers totalling \$671 million under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

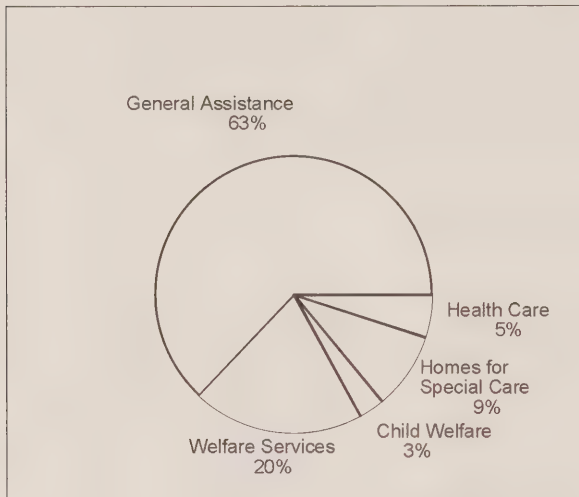
c Federal payments by program component are not available for Ontario, Alberta and British Columbia, due to a limitation in the rate of increase in federal contributions to an annual growth of five percent. Refer to page 11 of this report.

The federal *Government Expenditures Restraint Act* limited federal contributions under CAP to affected provinces for 1990-91 and 1991-92 to an annual increase no more than five percent higher than contributions made in the 1989-90 base year. Pending the outcome of a ruling by the Supreme Court of Canada on a provincial challenge to this Act, 50:50 contributions continued to be made to the affected provinces. With the August 1991 Supreme Court of Canada ruling in favour of the federal government, the overpayment of contributions in 1990-91 was recovered in full in 1991-92 from the affected provinces. Refer to page 11 of this report.

Note: The above amounts are reported to Public Accounts, and reflect payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year; they may include payments for costs incurred in previous years but do not reflect the final settlement of claims.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Figure 1
Allocation of Expenditures, by Program Component, under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1991-92*

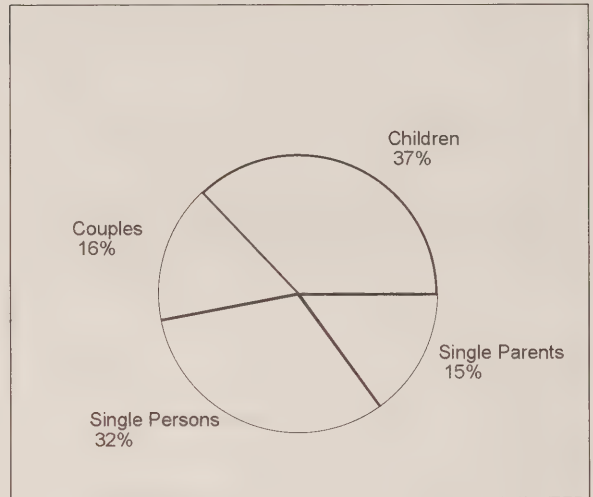


* Approximately 80 percent of all CAP expenditures fall under the assistance provisions, which include general assistance, care in homes for special care, certain health care and the majority of child welfare expenditures.

The remainder is allocated to welfare services (including the child welfare expenditures not already included as assistance) and work activity projects.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Figure 2
Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, during Fiscal Year 1991-92*



* These estimates are based on partial data, which have been weighted to represent data for Canada. (See Table 2 for the number of social assistance recipients by province.)

Source: Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 2
Number of Persons Assisted
under the Canada Assistance Plan, as of March 31, 1992^a

Province	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care ^b		Children in Care
		Adults	Children	
Newfoundland	59 800	1 180	790	730
Prince Edward Island	11 800	330	90	210
Nova Scotia	92 600	2 540	1 290	1 560
New Brunswick	78 200	2 420	940	1 180
Quebec	674 900	6 680	14 450	N/A ^c
Ontario	1 184 700	25 620	11 980	10 040 ^d
Manitoba	80 900	3 570	3 070	5 430
Saskatchewan	60 400	2 550	1 110	2 460
Alberta	188 300	5 170	2 220	3 570
British Columbia	279 300	11 130	5 110	6 080
Northwest Territories	10 400	80	170	430
Yukon	1 700	170	100	170
Total	2 723 000	61 440	41 320	31 860

a All figures are estimates. It should be noted that provincial definitions differ and the resulting numbers are not comparable. In addition, approximately 1.1 million persons benefited from welfare services cost shared under CAP.

b Based on the number of beds in homes listed in Schedule A to the CAP Agreement.

c Quebec figures are not available. The Quebec statistical system captures the number of interventions made on behalf of children in care and does not track the individual child.

d December 1991 figure.

Note: Care should be taken in using these figures since individuals may appear in more than one category and totalling categories would therefore result in double counting.

Source: Cost Shared Programs Directorate, Social Service Programs Branch and Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 3
Total Number of Homes for Special Care
Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1992*

Province	Homes for the Aged (Part I)	Nursing Homes (Part II)	Hostels for Tran- sients (Part III)	Child Care Insti- tutions (Part IV)	Homes for Un- married Mothers (Part V)	Homes of Other Kinds (Part VI)	Total
Newfoundland	53	1	6	25	-	65	150
Prince Edward Island	9	6	-	5	1	20	41
Nova Scotia	64	22	2	24	3	91	206
New Brunswick	19	66	11	30	1	108	235
Quebec	349	144	4	178	12	8	695
Ontario	185	333	87	600	11	773	1 989
Manitoba	43	61	5	129	4	103	345
Saskatchewan	86	44	-	48	3	129	310
Alberta	100	77	8	96	1	90	372
British Columbia	425	62	46	365	4	1 413	2 315
Northwest Territories	2	2	2	15	-	6	27
Yukon	3	-	1	10	-	2	16
Total	1 338	818	172	1 525	40	2 808	6 701

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all homes for special care listed in those CAP amending agreements that had been signed by the provinces and the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1992.

Schedule A to the CAP Agreement is divided into six categories or parts. Part VI (Homes of Other Kinds) includes residences for persons with physical and mental disabilities, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for persons with alcohol and drug addictions.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 4
Total Number of Provincially Approved Agencies
Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of
March 31, 1992^a

Province	Provincially Approved Agencies ^b
Newfoundland	130
Prince Edward Island	39
Nova Scotia	319
New Brunswick	253
Quebec	1 263
Ontario	882
Manitoba	543
Saskatchewan	354
Alberta	745
British Columbia	1 628
Northwest Territories	13
Yukon	24
Total	6 193

- a Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincially approved agencies listed in those CAP amending agreements that have been signed by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1992.
- b "Provincially approved agencies" means provincial and municipal social services departments (i.e., agencies responsible for the delivery of assistance and welfare service programs) and a range of governmental and non-governmental non-profit agencies providing welfare services (such as Children's Aid Societies, family service agencies and day care centres.) See page 10 of this report for a description of the kinds of welfare services shared under CAP.

Source: Cost Shared Programs Directorate

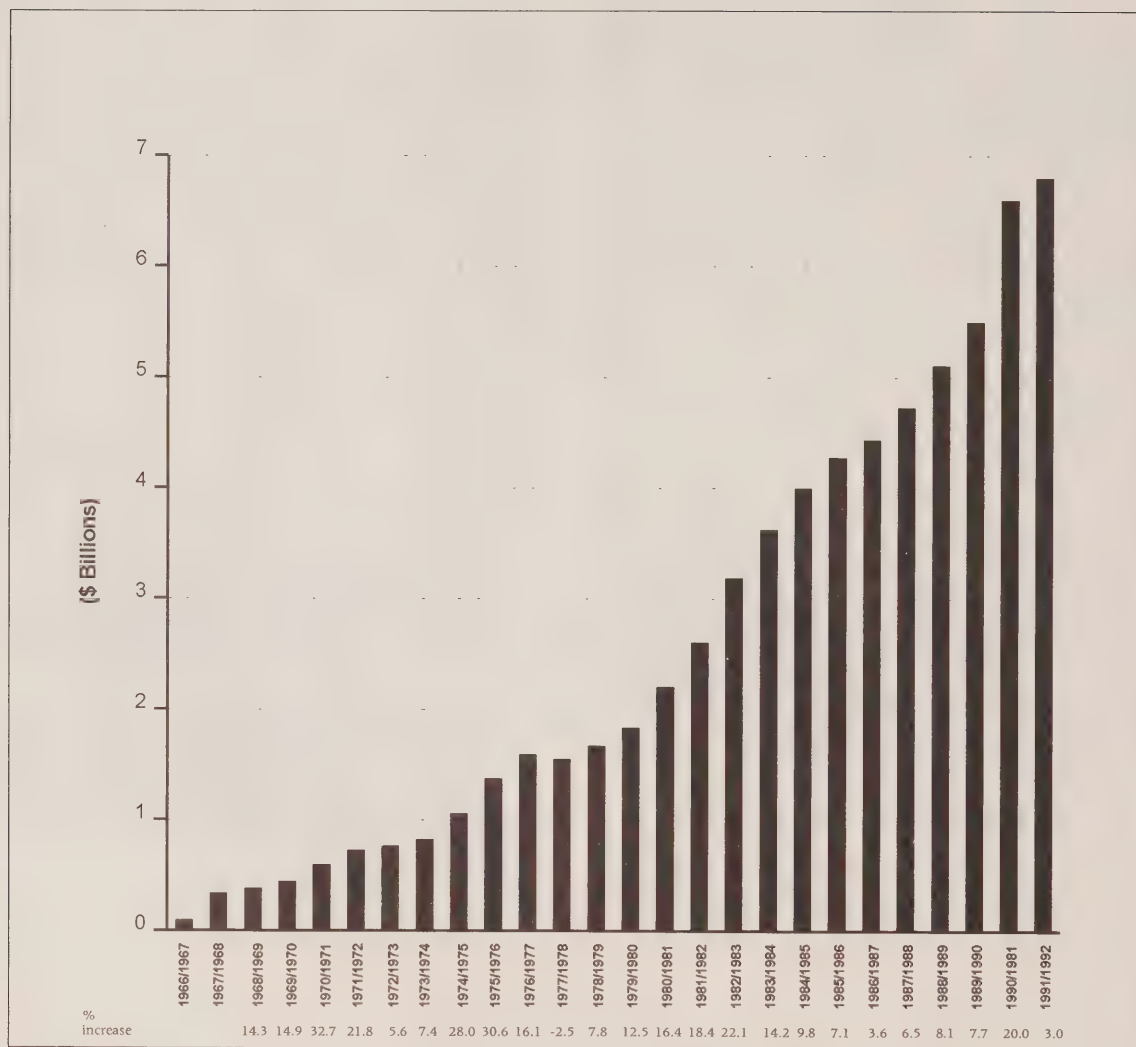
Table 5
Total Number of Provincial Laws
Listed in Schedule C to the CAP Agreement,
as of March 31, 1992^a

Province	Provincial Laws ^b
Newfoundland	191
Prince Edward Island	81
Nova Scotia	180
New Brunswick	188
Quebec	408
Ontario	1 000
Manitoba	266
Saskatchewan	277
Alberta	261
British Columbia	227
Northwest Territories	30
Yukon	83
Total	3 192

- a Changes to the schedules occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincial laws listed in those CAP amending agreements that have been signed by the provinces and the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1992.
- b "Provincial laws" for purposes of CAP sharing means those provincial acts, regulations and related amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. Examples of the kinds of provincial laws are child welfare, nursing home care, day care services, rehabilitation services, family counselling services and adoption services.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Figure 3
Federal Payments to Provinces and Territories under
the Canada Assistance Plan, 1966-67 to 1991-92 (Current \$)



Note: Includes tax transfers to Quebec under the Federal-Provincial Fiscal Arrangements Act.

1967-68 was the first full year of operation of the Plan since agreements were not signed with most provinces until March 1967. In 1966-67, most provincial welfare costs were shared under federal-provincial agreements under the Unemployment Assistance Act. These were gradually phased out as CAP came into effect.

The reported amount for 1990-91 includes payments to capped provinces in excess of the five percent ceiling over the 1989-90 base year. These payments were recovered in 1991-92. Refer to page 11 of this report.

The rapid increase in the early 1980s and early 1990s was primarily due to growth in the number of social assistance recipients (see Table 8 on page 25) which, in turn, was largely the result of the economic recession and growing unemployment of those periods. Other factors influencing the level of CAP transfers are social assistance benefit rates, the rate of inflation and changes in provincial social service programs.

The decrease in 1977-78 is largely attributable to the introduction of the federal Extended Health Care Services Program, which funded the majority of costs of long-term residential care for adults (see page 10).

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 6
Summary of Federal Payments to the Provinces
and Territories under the Canada Assistance Plan,
by Selected Component and Fiscal Year, 1966-67
to 1991-92^a
(\$000's)

Fiscal Year	General Assistance	Welfare Services	Work Activity Projects	Total
1966-67	N/A	N/A	N/A	10,496 ^b
1967-68	N/A	N/A	N/A	342,711 ^b
1968-69	369,298	22,540	27	391,865
1969-70	418,774	31,336	19	450,129
1970-71	557,038	40,353	41	597,432
1971-72	679,264	47,514	599	727,377
1972-73	710,745	56,404	1,081	768,230
1973-74	745,193	77,300	2,282	824,775
1974-75	954,500	98,508	3,061	1,056,069
1975-76	1,226,138	149,359	3,968	1,379,465
1976-77	1,425,443	171,813	4,887	1,602,143
1977-78	1,358,357	200,260	3,164	1,561,781
1978-79	1,452,669	228,287	2,828	1,683,784
1979-80	1,611,575	274,421	8,873	1,894,869
1980-81	1,836,650	366,605	2,561	2,205,816
1981-82	2,201,570	406,932	3,469	2,611,971
1982-83	2,711,540	473,786	5,098	3,190,424
1983-84	3,132,075	505,303	5,523	3,642,901
1984-85	3,403,141	594,309	3,101	4,000,551
1985-86	3,611,007	668,263	4,309	4,283,579
1986-87	3,654,798	779,658	3,935	4,438,391
1987-88	3,880,472	841,912	3,956	4,726,340
1988-89	4,189,415	914,072	4,905	5,108,392
1989-90	4,375,983	1,121,972	4,599	5,502,554
1990-91	5,363,489	1,234,977	3,670	6,602,136 ^c
1991-92	N/A	N/A	N/A	6,801,792 ^d

a These figures were published in previous CAP annual reports and reflect payments made to the provinces during each given fiscal year. Payments in any year may include amounts claimed by provinces for a prior year.

b 1967-68 was the first full year of operation of the Plan since agreements were not signed with most provinces until March 1967. In 1966-67, most provincial welfare costs were shared under federal-provincial agreements under the *Unemployment Assistance Act*. These were gradually phased out as CAP came into effect.

c The reported amount includes payments to capped provinces in excess of the five percent ceiling over the 1989-90 base year. These payments were recovered in 1991-92. Refer to page 11 of this report.

d Federal payments, by component, are not available for Ontario, Alberta and British Columbia due to a limitation in the rate of increase in federal contributions to an annual growth of five percent. Refer to page 11 of this report.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 7
Federal Payments to Provinces and Territories under the Canada Assistance Plan, 1966-67 to 1991-92.^a
(\$000's)

Year	Nfld.	P.E.I.	N.S.	N.B.	Que.	Ont.	Man.	Sask.	Alta.	B.C.	N.W.T.	Yuk.	Total	% Increase	Tax Transfers ^a
1966/67	-	-	449	-	-	6,931	-	3,116	-	-	-	-	10,496	-	-
1967/68	17,902	1,739	10,264	7,185	117,100	100,288	15,572	13,404	26,538	32,719	-	-	342,711	-	34,629
1968/69	21,062	2,549	11,023	9,906	135,059	118,303	13,982	14,130	28,635	37,216	-	-	391,865	14.3	36,098
1969/70	20,289	3,293	15,246	11,795	156,600	131,839	19,260	17,233	31,335	43,086	-	153 ^c	450,129	14.9	51,539
1970/71	21,966	3,766	16,743	15,242	206,574	176,163	28,187	20,621	39,192	68,207	-	771 ^c	597,432	32.7	59,903
1971/72	25,558	4,041	21,857	20,229	271,505	211,035	36,304	25,306	42,808	68,575	-	159 ^c	727,377	21.8	76,504
1972/73	26,016	4,398	22,195	22,943	293,155	210,491	36,203	29,104	53,104	69,921	-	700 ^c	768,230	5.6	105,330
1973/74	24,669	5,134	27,718	30,101	318,500	207,272	37,894	35,354	52,656	83,341	-	1,350	824,775	7.4	124,515
1974/75	33,221	7,013	31,189	35,224	396,040	271,434	39,826	34,701	60,769	139,821	-	6,091	1,056,069	28.0	149,340
1975/76	36,775	8,996	41,065	50,267	493,246	377,860	47,121	42,009	91,031	185,387	-	4,720	1,379,465	30.6	182,375
1976/77	40,347	10,668	46,820	67,266	614,830	408,665	53,131	63,512	107,152	184,701	-	4,259	1,602,143	16.1	213,510
1977/78	40,036	7,381	47,638	51,087	589,486	395,669	54,451	55,810	115,463	198,889	-	4,946	1,561,781	-2.5	203,095
1978/79	39,562	9,983	46,666	61,485	663,957	417,514	58,106	57,496	115,626	204,511	-	7,697	1,683,784	7.8	218,776
1979/80	43,187	10,268	53,670	66,403	738,582	472,570	60,181	60,060	127,388	255,602	-	5,865	1,894,869	12.5	243,105
1980/81	52,477	12,470	60,485	78,511	851,256	533,533	69,281	72,174	155,011	313,581	-	6,570	2,205,816	16.4	264,555
1981/82	59,463	16,181	70,747	89,953	993,025	618,660	84,743	87,034	239,749	341,442	-	8,581	2,611,971	18.4	314,350
1982/83	65,958	18,333	86,469	107,687	1,165,942	742,252	91,754	119,892	305,661	473,711	-	10,115	3,190,424	22.1	358,115
1983/84	71,278	16,553	93,050	111,678	1,399,054	830,870	108,871	142,539	326,020	531,194	-	10,153	3,642,901	14.2	355,300
1984/85	74,035	17,575	104,673	126,176	1,513,152	943,523	132,179	143,513	334,286	598,788	-	10,227	4,000,551	9.8	365,265
1985/86	75,708	20,734	104,476	136,906	1,605,779	1,052,358	141,306	148,630	389,773	593,473	-	11,576	4,283,579	7.1	407,445
1986/87	85,480	19,780	124,405	145,108	1,545,797	1,132,209	154,581	160,705	426,265	632,056	-	12,005	4,438,391	3.6	438,040
1987/88	88,399	21,729	128,650	152,349	1,580,863	1,319,847	164,194	157,548	442,882	652,787	-	13,977	4,726,340	6.5	480,245
1988/89	91,353	22,602	152,869	149,789	1,653,783	1,510,970	197,777	155,153	487,870	663,112	-	15,003	5,108,392	8.1	524,810
1989/90	101,049	23,881	157,211	158,936	1,723,610	1,761,482	194,497	152,857	513,187	693,783	-	16,859	5,502,554	7.7	574,709
1990/91	118,967	28,729	189,089	173,743	1,899,766	2,474,785 ^b	227,057	158,845	554,009 ^b	748,881 ^b	-	22,230	6,602,136	20.0	635,189
1991/92	132,859	34,755	217,723	206,936	2,217,945	2,158,851	253,126	177,035	623,276	747,342	-	23,774	6,801,792	3.0	671,445

^a The federal contributions to Quebec include tax transfers under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

^b The federal *Government Expenditures Restraint Act* limited federal contributions under CAP to affected provinces for 1990-91 and 1991-92 to an annual increase no more than five percent higher than contributions made in the 1989-90 base year. Pending the outcome of a ruling by the Supreme Court of Canada on a provincial challenge to this Act, 50-50 contributions continued to be made to the affected provinces. With the August 1991 Supreme Court of Canada ruling in favour of the federal government, the overpayment of contributions in 1990-91 was recovered in full during 1991-92 from the affected provinces. Refer to page 11 of this report.

^c In the period from 1969-70 to 1972-73, federal payments to the Northwest Territories and the Yukon were combined.

Note: The above amounts reflect the payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 8
Number of Persons Assisted
under the
Canada Assistance Plan,
1967-68 to 1991-92^a

Year	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care	Children in Care
1967-68	1 190 966	N/A	85 084
1968-69	1 258 209	N/A	78 172
1969-70	1 243 983	N/A	102 026
1970-71	1 460 064	65 843	96 164
1971-72	1 379 257	61 676	92 362
1972-73	1 221 413	60 087	88 485
1973-74	1 208 628	57 975	80 773
1974-75	1 436 010	70 232	85 337
1975-76	1 322 918	82 764	85 726
1976-77	1 327 984	97 518	82 898
1977-78	1 321 676	100 282	79 956
1978-79	1 347 180	122 857	77 542
1979-80	1 334 330	95 344	75 307
1980-81	1 418 400	91 400	69 000
1981-82	1 502 800	97 480	70 800
1982-83	1 832 900	96 490	58 440
1983-84	1 894 900	99 150	52 700
1984-85	1 923 300	100 050	47 090
1985-86	1 892 900	106 770	49 110
1986-87	1 904 900	107 250	48 800
1987-88	1 853 000	108 230	47 410
1988-89	1 856 100	102 730	47 030
1989-90	1 930 100	103 240	30 180 ^b
1990-91	2 282 200	101 660	30 510 ^b
1991-92	2 723 000	102 760	31 860 ^b

Note: No figures were reported until 1967-68, the first full year of operation of CAP.

a All figures are estimates as of March 31 of each fiscal year. Since individuals may appear in more than one category, some double counting may occur.

b Quebec figures are not available. The Quebec statistical system captures the number of interventions made on behalf of children in care and does not track the individual child.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 9
Federal Payments to Provinces and Territories for
Day Care under the Canada Assistance Plan, by
Fiscal Year, 1971-72 to 1991-92^{*}
(\$ Millions)

Fiscal Year	Total Payments
1971-72	4.0
1972-73	6.0
1973-74	8.0
1974-75	16.5
1975-76	21.0
1976-77	25.0
1977-78	27.6
1978-79	30.5
1979-80	33.8
1980-81	48.9
1981-82	62.2
1982-83	68.8
1983-84	77.2
1984-85	90.4
1985-86	105.5
1986-87	134.6
1987-88	192.4
1988-89	170.9
1989-90	217.1
1990-91	245.4
1991-92	290.7

***** These figures include payments to provinces for costs incurred in prior years. Provinces may claim for CAP sharing in day care costs that are provided as *assistance* to persons in need. While the majority of Ontario's costs are claimed through the assistance route, most provinces claim day care under the *welfare services* route, which allows for cost sharing in costs of day care for persons who are likely to become in need. Eligibility under the welfare services route is usually based on an income test rather than a needs test.

In 1972, the CAP Regulations were amended to allow sharing in operating costs for agencies providing day care services. In 1974, CAP issued the *Day Care Guidelines*, which outlined the parameters of acceptable income tests for purposes of federal sharing. These were replaced in 1983 by the CAP *Likelihood of Need Guidelines*, which significantly increased the allowable income levels for day care subsidy. For example, in 1992, a single parent with two children could qualify for full subsidy with an annual net income of \$35,300. After that, the parent would be expected to contribute 50 cents of every dollar *over* that amount.

Source: Cost Shared Programs Directorate

APPENDIX 2 – Selected References on CAP

Specific Documents Referring to CAP

CAP Act, Regulations and Agreements*

*Canada Assistance Plan Annual Report**

The Canada Assistance Plan. Canada's Social Safety Net

Department of National Health and Welfare Annual Report

Expenditure Plan (Part III of the Main Estimates) – Health and Welfare Canada. Minister of Supply and Services. Annually

*Guidelines on Assistance under CAP**

*Guidelines on Cost-sharing under CAP as Modified by the Extended Health Care Services Program under EPF**

*Guidelines on Likelihood of Need under the Welfare Services Provisions of CAP**

*Guidelines on Work Activity Project Submissions under Part III of CAP**

*Notes on Homes for Special Care under CAP**

*Notes on Welfare Services under CAP**

*Outline of Provincial Welfare Appeal Systems in Canada**

Public Accounts of Canada. Receiver General for Canada. Annually

*Selected Bibliography on the Canada Assistance Plan**

*Sharing in the Costs of Computer Services under CAP**

In addition, the federal government also produces the following publications on a periodic basis:

Basic Facts on Social Security Programs. Health and Welfare Canada*

Canada Year Book. Statistics Canada. Annually

Federal-Provincial Programs and Activities: A Descriptive Inventory. Federal-Provincial Relations Office, Government of Canada. Annually

Inventory of Income Security Programs in Canada: July 1990. Health and Welfare Canada

Social Security Statistics: Canada and Provinces, 1963-64 to 1987-88

Status of Day Care in Canada. Health and Welfare Canada. Annually

Federal Reviews Related to CAP

Canada's Children: Investing in Our Future. (1991). Report of the Standing Committee on Health and Welfare, Social Affairs, Seniors and the Status of Women (Sub-Committee on Poverty). House of Commons

Children in Poverty: Toward a Better Future. (1991). Report of the Standing Committee on Social Affairs, Science and Technology. Senate

Evaluation of the Canada Assistance Plan. (1991). Department of National Health and Welfare. Program Audit and Review Directorate.

Federal-Provincial Grants and the Spending Power of Parliament (Working Paper on the Constitution). (1969). Prime Minister of Canada

Fifth Annual Review. (1968). Economic Council of Canada (Chapter 6 - "The Problem of Poverty")

Fiscal Federalism in Canada. (1981). Report of the Parliamentary Task Force on Federal-Provincial Fiscal Arrangements

Income Security and Social Services (Working Paper on the Constitution). (1969). Prime Minister of Canada

Income Security for Canadians (White Paper). (1970). Minister of National Health and Welfare

Obstacles. (1981). Report of the Special Committee on the Disabled and the Handicapped. House of Commons

Poverty in Canada. (1971). Report of the Special Senate Committee

Report of the Auditor General of Canada. (1989)

Report of the Commission of Inquiry on Unemployment Insurance (Forget). (1987)

Report of the Royal Commission on the Economic Union and Development Prospects for Canada (Macdonald Commission). (1985)

Report of the Royal Commission on the Status of Women in Canada. (1970)

Report of the Task Force on Child Care (Cooke). (1986). Status of Women Canada

* Available from the Cost Shared Programs Directorate.

Service to the Public: Canada Assistance Plan. A Study Team Report to the Ministerial Task Force on Program Review (Nielsen Task Force). (1985)

Sharing the Responsibility: Report of the Special Committee on Child Care. (1987). House of Commons

Working Paper on Social Security in Canada (Orange Book). (1973). Minister of National Health and Welfare

Relevant Books and Articles

Armitage, Andrew. (1988). *Social Welfare in Canada: Ideals, Realities and Future Paths*. 2nd ed. Toronto: McClelland and Stewart

Banting, K. (1987). *The Welfare State and Canadian Federalism*. 2nd ed. Kingston: McGill-Queen's University Press

Beatty, Harry. (1988). "Federal-Provincial Fiscal Arrangements: Their Impact on Social Policy and Current Prospects for Reform." *Journal of Law and Social Policy*, no. 3

Bella, Leslie. (Summer 1977). "The Canada Assistance Plan." *The Social Worker*, vol. 45

Bella, Leslie. (Fall 1979). "The provincial role in the Canadian welfare state: The influence of provincial social policy initiatives on the design of the Canada Assistance Plan." *Canadian Public Administration*, vol. 22(3)

Canada, National Council of Welfare. (Winter 1979). *The Canada Assistance Plan: No Time for Cuts*. Ottawa: Supply and Services Canada

Canada, National Council of Welfare. (April 1990). *Fighting Child Poverty*. Ottawa: Supply and Services Canada

Canada, National Council of Welfare. (April 1989). *Poverty Lines: 1989*. Ottawa: Supply and Services Canada

Canada, National Council of Welfare. (Autumn 1992). *Poverty Profile, 1980-1990*. Ottawa: Supply and Services Canada

Canada, National Council of Welfare. (April 1988). *Poverty Profile: 1988*. Ottawa: Supply and Services Canada

Canada, National Council of Welfare. (November 1987). *Welfare in Canada: The Tangled Safety Net*. Ottawa: Supply and Services Canada

Canada, National Council of Welfare. (Summer 1992). *Welfare Incomes, 1991*. Ottawa: Supply and Services Canada

Canada, National Council of Welfare. (Summer 1992). *Welfare Reform*. Ottawa: Supply and Services Canada

Canada, (1980). Report of the Interprovincial Conference of Ministers Responsible for Social Services: *The Income Security System in Canada*

Canadian Council on Social Development. National Task Force on the Definition and Measurement of Poverty in Canada. (1984). *Not Enough: The Meaning and Measurement of Poverty in Canada*. Ottawa

Canadian Council on Social Development. (1972). *Appeal Procedures under the Canada Assistance Plan*. A Study by the Canadian Council on Social Development. Ottawa

Canadian Council on Social Development et al. (1970). *Public-Private Relationships in the Provision of Welfare Services under the Canada Assistance Plan*. Report of a seminar sponsored by the Canadian Council on Social Development. Ottawa

Canadian Welfare Council. (July 1966). *A Policy Statement on the Canada Assistance Plan*. Ottawa

Courchene, Thomas J. (ed.). (1983). *Ottawa and the Provinces: The Distribution of Money and Power*. 2 vols. Toronto: Ontario Economic Council

Dyck, Rand. (Winter 1976). "The Canada Assistance Plan: The ultimate in cooperative federalism." *Canadian Public Administration*, vol. 19(4)

Economic Council of Canada. (1992). *The New Face of Poverty: Income Security Needs of Canadian Families*. Ottawa: Supply and Services Canada

The G. Allan Roeher Institute. (1988). *Income Insecurity: The Disability Income System in Canada*. Downsview

Guest, Dennis. (1985). *The Emergence of Social Security in Canada*. 2nd ed. Vancouver: University of British Columbia Press

Hepworth, H. Philip. (1984). "Trends in Provincial Social Service Departmental Expenditures 1963-1982." *Canadian Social Welfare Policies*, Institute of Public Administration in Canada. Kingston: McGill-Queen's Press

Hepworth, H. Philip. (1980). *Foster Care and Adoption in Canada*. Ottawa: Canadian Council on Social Development

Hepworth, H. Philip et al. (May 1987). "Insiders Looking Back: Views on the Origins of the Canada Assistance Plan." *Canadian Review of Social Policy*, no. 18

Hum, Derek. (1983). *Federalism and the Poor: A Review of the Canada Assistance Plan*. Toronto: Ontario Economic Council

Hum, Derek and Simpson, W. (1991). *Income Maintenance, Work Effort and The Canadian Mincome Experiment*. Economic Council of Canada. Ottawa: Supply and Services Canada

Ismael, J.S. (1985). *Canadian Social Welfare Policy: Federal and Provincial Dimensions*. Institute of Public Administration of Canada. Conference on Provincial Social Welfare Policy, University of Calgary. Kingston: McGill-Queen's University Press

Ismael, J.S. (1987). *Canadian Welfare State: Evolution and Transition*. Conference on Provincial Social Welfare Policy, University of Calgary. Edmonton: University of Alberta Press

Ismael, J.S. and Thomlison, R.J. (1987). *Perspectives on Social Services and Social Issues*. Conference on Provincial Social Welfare Policy, University of Calgary. Ottawa: Canadian Council on Social Development

Moscovitch, Allan. (1988). "The Canada Assistance Plan: A Twenty-Year Assessment, 1966-1986" in Graham, Katherine A. (ed.). *How Ottawa Spends*. Ottawa: Carleton University Press

Moscovitch, Allan. (1983). *The Welfare State in Canada: A Selected Bibliography, 1840 to 1978*. Waterloo, Ontario: Wilfrid Laurier University Press

Moscovitch, Allan and Albert, J. (eds.) (1987). *The "Benevolent" State: The Growth of Welfare in Canada*. Toronto: Garamond Press

Riches, G. (1986). *Food Banks and the Welfare Crisis*. Ottawa: Canadian Council on Social Development

Riches, G. and Manning, L. (1989). *Welfare Reform and the Canada Assistance Plan*. Regina: University of Regina

Ross, David P. (1983). *The Canadian Fact Book on Poverty, 1983*. Ottawa: Canadian Council on Social Development

Simeon, Richard. (1972). *Federal-Provincial Diplomacy. The Making of Recent Policy in Canada*. Toronto : University of Toronto Press

Splane, Richard. (1978). "Social Policy Making in the Government of Canada: Reflections of a Reformist Bureaucrat" in Yelaja, S.A. (ed.). *Canadian Social Policy*. Waterloo: Wilfrid Laurier University Press

Vaillancourt, Yves. (1991). "Le Régime d'assistance publique du Canada : revue de la littérature québécoise et canadienne." *Canadian Review of Social Policy*, no. 27

Additional Sources

In addition to the specific documents referred to previously, the following organizations have published a variety of reports or studies on issues related to social welfare:

- Canadian Council on Social Development
- G. Allan Roeher Institute
- Institute for Research on Public Policy
- National Anti-Poverty Organization
- National Council of Welfare

Provinces also produce annual reports and other publications on their programs. In addition, they periodically conduct comprehensive reviews of their social assistance programs. Some recent reports include:

- *Back on Track: Report of the Advisory Group on New Social Assistance Legislation*. (March 1991). Ontario
- *Dignity, Security and Opportunity*. (February 1989). Report of the Welfare Assistance Review Committee. Prince Edward Island
- *One Step at a Time: Supports for Independence*. (November 1990). Alberta
- *A Productive Welfare System for the Eighties: A Review of the Saskatchewan Assistance Plan*. (October 1983)
- *Report of the Manitoba Task Force on Social Assistance*. (September 1983)
- *Report of the Task Force on the Levels of Cost Sharing of Municipal Assistance*. (October 1988). Nova Scotia
- *Time for Action: Towards a New Social Assistance System for Ontario*. Report on Legislative Reform. (May 1992). Ontario
- *Towards an Income Security Policy: Position Paper*. (1987). Quebec
- *Transitions*. (September 1988). Report of the Social Assistance Review Committee. Ontario

Simeon, Richard. (1972). *Federal-Provincial Diplomacy: The Making of Recent Policy in Canada*. Toronto : University of Toronto Press

Splane, Richard. (1978). "Social Policy Making in the Government of Canada : Reflections of a Reformist Bureaucrat". Yelaja, Shankar A. (ed.). *Canadian Social Policy*. Waterloo : Wilfrid Laurier University Press, 1987

Vaillancourt, Yves. (1991). "Le Régime d'assistance publique du Canada : revue de la littérature québécoise et canadienne". *Revue canadienne de politique sociale*, n° 27

Sources additionnelles

En plus des publications spécifiques précédemment mentionnées précédemment, les organisations suivantes ont publié une variété de rapports ou études ayant trait au bien-être social :

- Conseil canadien de développement social
- Conseil national du bien-être social
- L'Institut de recherches politiques
- L'Institut G. Allan Roehner
- L'Organisation nationale anti-pauvreté

Les provinces soumettent également des rapports annuels et autres publications qui ont trait à leurs programmes. De plus, les provinces étudient périodiquement leurs programmes d'assistance sociale. Leurs rapports récents comprennent :

- *Relance : Rapport du Groupe consultatif des nouvelles mesures législatives en matière d'aide*. (mars 1991) Ontario
- *Dignity, Security and Opportunity*. (février 1989). Report of the Welfare Assistance Review Committee. Prince Edward Island
- *Report of the Task Force on the Levels of Cost Sharing of Municipal Assistance*. (octobre 1988). Nova Scotia
- *Transitions*. (septembre 1988). Rapport du comité d'examen de l'aide sociale. Ontario
- *Pour une politique de sécurité du revenu : document d'orientation*. (1987) Québec
- *A Productive Welfare System for the Eighties : A Review of the Saskatchewan Assistance Plan*. (octobre 1983)
- *Report of the Manitoba Task Force on Social Assistance*. (septembre 1983)
- *Passer à l'action. Pour un nouveau système d'aide sociale en Ontario*. Rapport sur la réforme législative. (mai 1992). Ontario
- *One Step at a Time. Supports for Independence*. (novembre 1990). Alberta

Hepworth, H. Philip et al. (mai 1987). "Insiders Looking Back : Views on the Origins of the Canada Assistance Plan." *Revue canadienne de politique sociale*, n° 18

Hum, Derek. (1983). *Federalism and the Poor : A Review of the Canada Assistance Plan*. Ontario Economic Council

Hum, Derek et Simpson, W. (1991). *Soutien du revenu et propension au travail*. Conseil économique du Canada.

Ottawa : Ministère des Approvisionnement et Services Canada

Ismael, J.S. (1985). *Canadian Social Welfare Policy : Federal and Provincial Dimensions*. Institute of Public Administration of Canada. Conference on Provincial Social Welfare Policy. University of Calgary.

Kingston : McGill-Queen's University Press

Ismael, J.S. (1987). *Canadian Welfare State : Evolution and Transition*. Conference on Provincial Social Welfare Policy. University of Calgary. Edmonton : University of Alberta Press

Ismael, J.S. and Thomlison, R.J. (1987). *Perspectives on Social Welfare Policy*. University of Calgary.

Ottawa : Canadian Council on Social Development

L'Institut G. Allan Roehner. (1988). *Le revenu précaire : Le système de pensions d'invalides au Canada*. Downswiew.

Moscovitch, Allan. (1988). "The Canada Assistance Plan : A Twenty-Year Assessment, 1966-1986" in Graham, Katherine A. (ed.). 13th ed. *How Ottawa Spends*. Ottawa : Carleton University Press, 1992.

Moscovitch, Allan. (1983). *The Welfare State in Canada : A Selected Bibliography, 1840 to 1978*. Waterloo, Ontario : Wilfrid Laurier University Press

Moscovitch, Allan and Albert, J. (eds.) (1987). *The "Benevolent" State : The Growth of Welfare in Canada*. Toronto : Garamond Press

Riches, G. (1986). *Food Banks and the Welfare Crisis*. Ottawa : Canadian Council on Social Development

Riches, G. and Manning, L. (1989). *Welfare Reform and the Canada Assistance Plan*. Regina : University of Regina

Ross, David P. (1983). *Données de base sur la pauvreté au Canada, 1983*. Ottawa : Conseil canadien de développement social

Rapport de la Commission royale d'enquête sur la situation de la femme au Canada. (1970)

Rapport de la Commission d'enquête sur l'assurance-chômage (Forger). (1987)

Rapport de la Commission royale d'enquête sur l'union économique et les perspectives de développement du Canada (Commission Macdonald). (1985)

Rapport du Groupe d'étude sur la garde des enfants (Cooke). (1986). Condition féminine Canada

Rapport du Vérificateur général du Canada. (1989)

Sécurité du revenu et services sociaux (document de travail sur la Constitution). (1969). Premier ministre du Canada Services au public : Régime d'assistance publique du Canada, rapport du Groupe d'étude au Groupe de travail ministériel chargé de l'examen des programmes (Nielsen). (1985)

Livres et articles pertinents

Armistage, Andrew. (1988). *Social Welfare in Canada : Ideals, Realities and Future Paths*. 2nd ed. Toronto: McClelland and Stewart

Banring, K. (1987). *The Welfare State and Canadian Federalism*. 2nd ed. Kingston, McGill-Queen's University Press

Beatty, Harry. (1988). "Federal-Provincial Fiscal Arrangements: Their Impact on Social Policy and Current Prospects for Reform." *Journal of Law and Social Policy*, no. 3.

Bella, Leslie. (été 1977). "The Canada Assistance Plan." *Le Travailleur social*, vol. 45

Bella, Leslie. (automne 1979). "The provincial role in the Canadian welfare state: The influence of provincial social policy initiatives in the design of the Canada Assistance Plan." *Canadian Public Administration*, vol. 22(3)

Canada, Conseil national du bien-être social. *Comment combattre la pauvreté chez les enfants*. (1990) Ottawa : Approvisionnement et Services Canada.

Canada, Conseil national du bien-être social. (avril 1989). *Les seuils de la pauvreté* : 1989. Ottawa : Conseil national du bien-être social

Canada, Conseil national du bien-être social. (automne 1992). *Profil de la pauvreté, 1980 à 1990*. Ottawa : Approvisionnement et Services Canada

Canada, Conseil national du bien-être social. (avril 1988). *Le profil de la pauvreté* : 1988. Ottawa : Conseil national du bien-être social

Annexe 2 – Bibliographie de documents choisis sur le RAPC

Documents spécifiques ayant trait au RAPC

Bibliographie de documents choisis sur le Régime d'assistance publique du Canada*

Comptes publics du Canada (disponible auprès du Receveur général du Canada) – annuellement

Directives pour la soumission de projets d'adaptation au travail en vertu de la partie III du RAPC*

Données générales sur les procédures d'appel du bien-être social dans les provinces du Canada*

Le partage des frais des services informatiques en vertu du RAPC*

Lignes directrices concernant le partage des frais dans le cadre du RAPC, tel que modifié par le programme des services complémentaires de santé en vertu du FPE*

Lignes directrices du RAPC concernant l'aide sociale*

Lignes directrices relatives à la probabilité du besoin dans le cadre des dispositions du RAPC concernant les services de bien-être social*

Loi, Règlement et accords relatifs au RAPC*

Plan de dépenses (partie III du Budget principal des dépenses) - Santé et Bien-être social Canada (Disponible auprès d'Approvisionnement et Services Canada) – annuellement*

Rapport annuel du ministère de la Santé nationale et du Bien-être social*

Rapport annuel du Régime d'assistance publique du Canada* Remarques relatives aux foyers de soins spéciaux dans le cadre du RAPC*

Remarques sur les services de bien-être social dans le cadre du RAPC*

En outre, le gouvernement fédéral publie périodiquement les ouvrages suivants :

Annuaire du Canada, Statistiques Canada – annuellement

Examens fédéraux relatifs au RAPC

Précis sur les programmes de sécurité sociale, Santé et Bien-être social Canada*
 Répertoire de programmes de sécurité du revenu au Canada : juillet 1990, Santé et Bien-être social Canada
 Répertoire des activités et des programmes fédéraux-provinciaux : un inventaire descriptif 1990-1991, Bureau des relations fédérales-provinciales, gouvernement du Canada
 Situation de la garde de jour au Canada, 1990, Santé et Bien-être social Canada – annuellement
 Statistiques de la sécurité sociale : Canada et provinces, 1963-1964 à 1987-1988

Cinquième révision annuelle, (1968), Conseil économique du Canada (chapitre 6 – «Le problème de la pauvreté») Des obligations partagées : rapport du Comité spécial sur la garde des enfants, (1987), Chambre des communes
 Document de travail sur la sécurité sociale au Canada (livre orange), (1973), Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social
 Évaluation du Régime d'assistance publique du Canada, (1991), Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social, Direction de la vérification et de l'examen des programmes.
 La pauvreté au Canada, (1971), Rapport du Comité spécial du Sénat

La pauvreté dans l'enfance : vers un avenir, (1991), Sénat, Rapport du Comité permanent des affaires sociales des sciences et de la technologie, Ottawa
 La sécurité du revenu au Canada (livre blanc), (1970), Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social
 Le fédéralisme fiscal au Canada, (1981), Rapport du groupe de travail parlementaire sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces
 Les enfants du Canada : Notre avenir (1991), Rapport du Comité permanent de la santé et du bien-être social, des affaires sociales, du troisième âge et de la condition féminine

Les subventions fédérales-provinciales et le pouvoir de dépenser du Parlement canadien, (document de travail sur la Constitution), (1969), Premier ministre du Canada

Obstacles, (1981), Rapport du Comité spécial concernant les invalides et les handicapés, Chambre des communes

Tableau 8
Nombre de bénéficiaires
du Régime d'assistance
publique du Canada -
de 1967-1968 à
1991-1992^a

Année	Bénéfi- caires en foyers spéciaux sociale	Enfants placés en soins																											
		1967-1968	1968-1969	1969-1970	1970-1971	1971-1972	1972-1973	1973-1974	1974-1975	1975-1976	1976-1977	1977-1978	1978-1979	1979-1980	1980-1981	1981-1982	1982-1983	1983-1984	1984-1985	1985-1986	1986-1987	1987-1988	1988-1989	1989-1990	1990-1991	1991-1992			
		1 190 966	1 258 209	1 243 983	1 460 064	1 379 257	1 221 413	1 208 628	1 436 010	1 322 918	1 327 984	1 321 676	1 347 180	1 334 330	95 344	75 307	69 000	70 800	58 440	99 150	1 892 900	1 904 900	1 853 000	1 856 100	1 930 100	2 282 200	2 723 000		
		N/D	N/D	N/D	65 843	61 676	60 087	88 485	80 773	85 337	85 726	82 764	97 518	100 282	79 956	77 542	75 307	69 000	70 800	58 440	99 150	1 892 900	1 904 900	1 853 000	1 856 100	1 930 100	2 282 200	2 723 000	
		85 084	N/D	102 026	96 164	92 362	88 485	80 773	85 337	85 726	82 898	79 956	77 542	75 307	69 000	70 800	58 440	99 150	52 700	47 090	49 110	48 800	47 410	47 030	30 180	30 510	31 860		

Nota : On n'a pas recueilli de données avant 1967-1968, la première année complète de fonctionnement du RAPC. Le Rapport annuel du RAPC fournit des chiffres plus détaillés pour chaque province.

a Tous les chiffres sont des estimations établies au 31 mars de chaque année financière. Étant donné que certaines personnes peuvent figurer dans plus d'une catégorie, il peut arriver qu'elles soient comptées en double.

b On ne dispose pas de données pour le Québec. Le système statistique employé par cette province consigne le nombre d'interventions effectuées au nom de l'ensemble des enfants qui bénéficient de services d'aide à l'enfance et non pour chaque enfant.

SOURCE : Direction des programmes à frais partagés

Année	Année financière	1971-1972	1972-1973	1973-1974	1974-1975	1975-1976	1976-1977	1977-1978	1978-1979	1979-1980	1980-1981	1981-1982	1982-1983	1983-1984	1984-1985	1985-1986	1986-1987	1987-1988	1988-1989	1989-1990	1990-1991	1991-1992
Total des paiements		4,0	6,0	8,0	16,5	21,0	25,0	27,6	30,5	33,8	48,9	62,2	68,8	77,2	90,4	105,5	134,6	192,4	170,9	217,1	245,4	290,7

(en millions de dollars)

Tableau 9
Paiements de transfert fédéraux aux provinces et aux territoires pour la garde de jour en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par année financière, de 1971-1972 à 1991-1992^a

a Ces chiffres comprennent les paiements de transfert versés aux provinces pour des dépenses faites au cours des années précédentes. Les provinces peuvent réclamer le partage des frais relatifs à la garde de jour assurés à titre d'assistance aux personnes dans le besoin. Même si l'Ontario réclame la majeure partie des frais à titre d'assistance, la plupart des provinces réclament les frais relatifs à la garde de jour à titre de *services de bien-être*, ce qui permet le partage de ces frais encourus pour les personnes susceptibles d'être dans le besoin. L'admissibilité à titre de services de bien-être est généralement fondée sur l'évaluation du revenu plutôt que sur une évaluation des besoins.

En 1972, la législation relative au RAPC a été modifiée de façon à permettre le partage des frais de fonctionnement pour les organismes qui assurent des services de garde de jour. En 1974, dans le cadre du RAPC, on a publié un document intitulé *Critères pour les services de garde de jour*, lequel précisait les paramètres d'une évaluation acceptable du revenu aux fins du partage des frais. Ces critères ont été remplacés en 1983 par les *Lignes directrices relatives à la probabilité du besoin*, ces dernières augmentant considérablement le revenu admissible pour les subventions à la garde de jour. Par exemple, un parent seul ayant deux enfants et dont le revenu annuel net s'élèverait à 35 300 \$ serait admissible à une subvention maximale. Au-delà de ce seuil, le parent devrait fournir 50 sous pour chaque dollar *excédentaire*.

SOURCE : Direction des programmes à frais partagés

Tableau 7

Paiements de transfert fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, de 1966-1967 à 1991-1992^a
(en milliers de dollars)

Année	T.-N.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qué.	Ont.	Man.	Sask.	Alb.	C.-B.	T.-N.-O.	Yuk.	Total	% Aug.	Transf. d'imp. ^a
1966/1967	-	-	449	-	-	6 931	-	3 116	-	-	-	-	10 496	-	-
1967/1968	17 902	1 739	10 264	7 185	117 100	100 288	15 572	13 404	26 538	32 719	-	-	342 711	-	34 629
1968/1969	21 062	2 549	11 023	9 906	135 059	118 303	13 982	14 130	28 635	37 216	-	-	391 865	14.3	36 098
1969/1970	20 289	3 293	15 246	11 795	156 600	131 839	19 260	17 233	31 335	43 086	153 ^c	-	450 129	14.9	51 539
1970/1971	21 966	3 766	16 743	15 242	206 574	176 163	28 187	20 621	39 192	68 207	771 ^c	-	597 432	32.7	59 903
1971/1972	25 558	4 041	21 857	20 229	271 505	211 035	36 304	25 306	42 808	68 575	159 ^c	-	727 377	21.8	76 504
1972/1973	26 016	4 398	22 195	22 943	293 155	210 491	36 203	29 104	53 104	69 921	700 ^c	-	768 230	5.6	105 330
1973/1974	24 669	5 134	27 718	30 101	318 500	207 272	37 894	35 354	52 656	83 341	1 350	786	824 775	7.4	124 515
1974/1975	33 221	7 013	31 189	35 224	396 040	271 434	39 826	34 701	60 769	139 821	6 091	740	1 056 069	28.0	149 340
1975/1976	36 775	8 996	41 065	50 267	493 246	377 860	47 121	42 009	91 031	185 387	4 720	988	1 379 465	30.6	182 575
1976/1977	40 347	10 668	46 820	67 266	614 830	408 665	53 131	63 512	107 152	184 701	4 259	792	1 602 143	16.1	213 510
1977/1978	40 036	7 381	47 638	51 087	589 486	395 669	54 451	55 810	115 463	198 889	4 946	925	1 561 781	-2.5	203 095
1978/1979	39 562	9 983	46 666	61 485	663 957	417 514	58 106	57 496	115 626	204 511	7 697	1 181	1 683 784	7.8	218 776
1979/1980	43 187	10 268	53 670	66 403	738 582	472 570	60 181	60 060	127 388	235 602	5 865	1 093	1 894 869	12.5	243 105
1980/1981	52 477	12 470	60 485	78 511	851 256	533 533	69 281	72 174	155 011	313 581	6 570	467	2 205 816	16.4	264 555
1981/1982	59 463	16 181	70 747	89 953	993 025	618 660	84 743	87 034	239 749	341 442	8 581	2 393	2 611 971	18.4	314 350
1982/1983	65 958	18 333	86 469	107 687	1 165 942	742 252	91 754	119 892	305 661	473 711	10 115	2 650	3 190 424	22.1	358 115
1983/1984	71 278	16 553	93 050	111 678	1 399 054	830 870	108 871	142 539	326 020	531 194	10 153	1 641	3 642 901	14.2	355 300
1984/1985	74 035	17 575	104 673	126 176	1 513 152	943 523	132 179	143 513	334 286	598 788	10 227	2 424	4 000 551	9.8	365 265
1985/1986	75 708	20 734	104 476	136 906	1 605 779	1 052 358	141 306	148 630	389 773	593 473	11 576	2 860	4 283 579	7.1	407 445
1986/1987	85 480	19 780	124 405	145 108	1 545 797	1 132 209	154 581	160 705	426 265	632 056	12 005	0	4 438 391	3.6	438 040
1987/1988	88 399	21 729	128 650	152 349	1 580 863	1 319 847	164 194	157 548	442 882	652 787	13 977	3 115	4 726 340	6.5	480 245
1988/1989	91 353	22 602	152 869	149 789	1 653 783	1 510 970	197 777	155 153	487 870	663 112	15 003	8 111	5 108 592	8.1	524 810
1989/1990	101 049	23 881	157 211	158 936	1 723 610	1 761 482	194 497	152 857	513 187	693 783	16 859	5 202	5 502 554	7.7	574 709
1990/1991	118 967	28 729	189 089	173 743	1 899 766	2 474 785 ^b	227 057	158 845	554 009 ^b	748 881 ^b	22 230	6 035	6 602 136	20.0	635 189
1991/1992	132 859	34 755	217 723	206 936	2 217 945	2 158 851	253 126	177 035	623 276	747 342	23 774	8 170	6 801 792	3.0	671 445

a La contribution fédérale versée au Québec comprend les transferts d'impôt en vertu de la *Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé*.

b Le montant déclaré comprend encore les contributions à part égale du gouvernement fédéral, puisque la Cour suprême du Canada ne s'est pas encore prononcée sur l'appel interjeté par les provinces de la *Loi sur la compression des dépenses du gouvernement*, en vertu de laquelle les contributions aux provinces visées (celles qui ne reçoivent pas de paiements de péréquation) ne doivent pas être majorées de plus de 5 p. 100 par année, l'année financière 1989-1990 étant l'année de référence; tout montant versé en trop devant être recouvré en 1991-1992. Voir page 12.

c De 1969-1970 à 1972-1973, les paiements de transfert fédéraux versés aux Territoires du Nord-Ouest et au Yukon étaient combinés.

Note : Les chiffres ci-dessus illustrent les paiements de transferts versés aux provinces à la suite de réclamations soumises au cours de l'année financière indiquée. Ils peuvent toutefois inclure des paiements versés pour couvrir des dépenses effectuées au cours des années précédentes.

Source : Direction des programmes à frais partagés

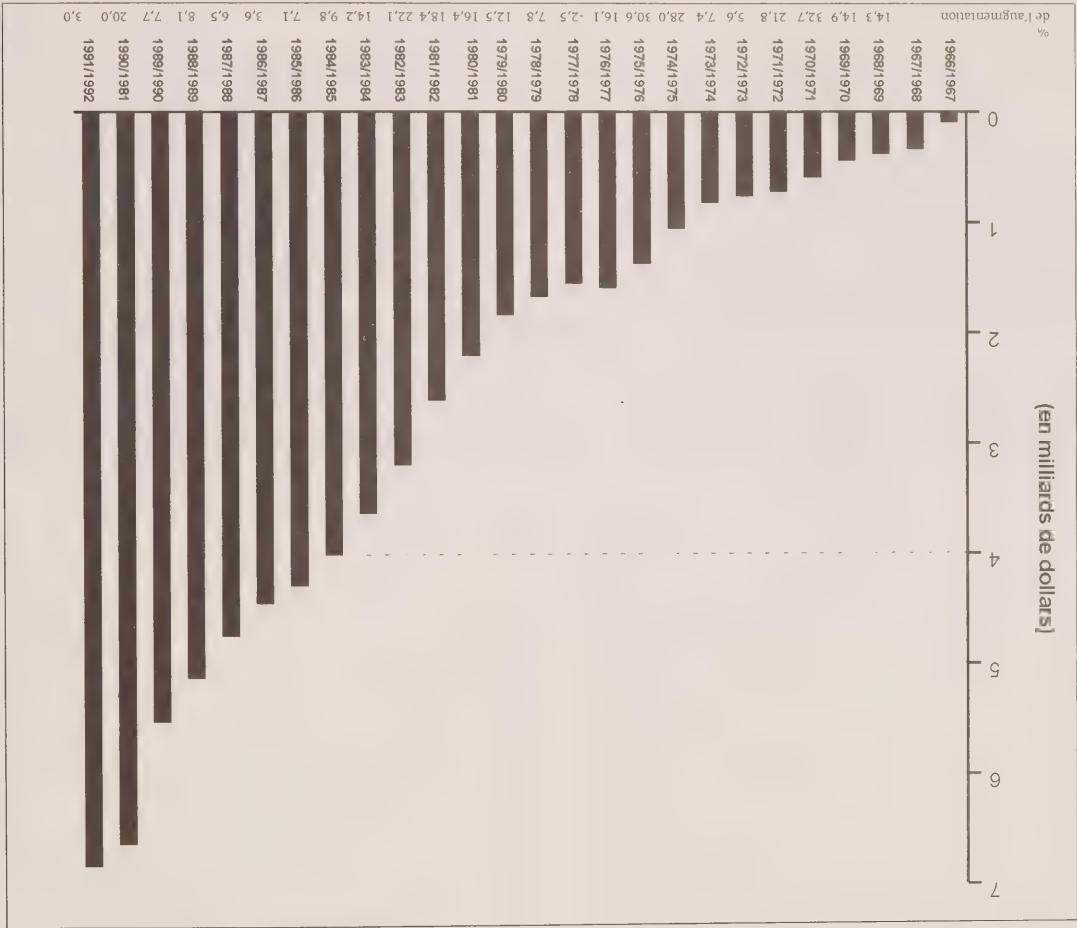
Tableau 6
Paiements de transfert fédéraux aux provinces et
aux territoires en vertu du Régime d'assistance
publique du Canada, par composante sélective et
par année financière, de 1966-1967 à 1991-1992^a
(en milliers de dollars)

Année financière	Assistance générale	Services Project de d'adaptation bien-être au travail	Total
1966-1967	N/D	N/D	10 496 ^b
1967-1968	N/D	N/D	342 711 ^b
1968-1969	369 298	22 540	391 865
1969-1970	418 774	31 336	450 129
1970-1971	557 038	40 353	597 432
1971-1972	679 264	47 514	727 377
1972-1973	710 745	56 404	768 230
1973-1974	745 193	77 300	824 775
1974-1975	954 500	98 508	1 056 069
1975-1976	1 226 138	149 359	1 379 465
1976-1977	1 425 443	171 813	1 602 143
1977-1978	1 358 357	200 260	1 561 781
1978-1979	1 452 669	228 287	1 683 784
1979-1980	1 611 575	274 421	1 894 869
1980-1981	1 836 650	366 605	2 205 816
1981-1982	2 201 570	406 932	2 611 971
1982-1983	2 711 540	473 786	3 190 424
1983-1984	3 132 075	505 303	3 642 901
1984-1985	3 403 141	594 309	4 000 551
1985-1986	3 611 007	668 263	4 283 579
1986-1987	3 654 798	779 658	4 438 391
1987-1988	3 880 472	841 912	4 726 340
1988-1989	4 189 415	914 072	5 108 392
1989-1990	4 375 983	1 121 972	5 502 554
1990-1991	5 363 489	1 234 977	6 602 136 ^d
1991-1992	N/D	N/D	6 801 792 ^d

- a Ces données ont été publiées dans les rapports annuels du RAPC précédents et représentent les paiements faits aux provinces pour chaque année financière. Ces paiements peuvent inclure des montants réclamés par les provinces pour une année précédente. L'année financière 1967-1968 a été la première année de mise en oeuvre du Régime, les accords avec la plupart des provinces n'ayant été signés qu'en mars 1967. En 1966-1967, la majeure partie des coûts associés au bien-être social ont été partagés dans le cadre d'accords fédéraux-provinciaux régis par la *Loi sur l'assurance-chômage*. Ces derniers ont été progressivement abolis à mesure que le RAPC est entré en vigueur.
- c Les chiffres indiqués comprennent les paiements aux provinces versés par le RAPC au-delà de la limitation à 5 p. 100 du niveau de contribution versé par le gouvernement fédéral pour l'année 1989-1990. Ces sommes ont été récupérées en 1990-1991. Voir la page 12 de ce rapport.
- d On ne dispose pas de données sur les paiements effectués par le gouvernement fédéral, par composante, en raison de la limitation à 5 p. 100 du niveau de contribution versé par ce dernier à l'Ontario, à l'Alberta et à la Colombie-Britannique. Voir page 12 de ce rapport.

Source : Direction des programmes à frais partagés

Figure 3
 Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du
 Régime d'assistance publique du Canada - de 1966-1967 à 1991-1992
 (dollars courants)



Nota : La contribution fédérale comprend les transferts d'impôt à la province de Québec en vertu de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces.

1967-1968 fut la première année d'opération du Régime car les accords ne furent pas signés avec la plupart des provinces jusqu'au mois de mars 1967. En 1966-1967, la plupart des coûts provinciaux de bien-être furent partagés en raison des accords fédéraux-provinciaux de la Loi sur l'assurance-chômage. Ces accords ont été graduellement éliminés en raison de la mise en vigueur du RAPC.

Le montant pour 1990-1991 inclut les paiements versés aux provinces en cause dans l'excès du plafonnement de cinq pourcent au-dessus de l'année 1989-1990. Ces paiements ont été recouverts en 1991-1992. Voir page 12 de ce rapport.

L'augmentation rapide qui a eu lieu au début des années 1980 et 1990 fut principalement en raison de la croissance du nombre d'assistés sociaux (voir Tableau 8 à la page 27 de ce rapport.) La croissance du nombre d'assistés sociaux était en raison de la récession économique et la croissance du taux de chômage au cours de ces années. D'autres facteurs qui influencent le niveau des transferts en vertu du RAPC sont les taux d'assistance sociale, l'inflation, et des modifications apportées aux programmes provinciaux de service social.

La chute apparente en 1977-1978 est principalement en raison de l'introduction du Programme des soins de santé. Ce programme a détrayé la plupart des coûts associés aux soins résidentiels, et à long terme, des adultes. (Voir page 10 de ce rapport.)

Source : Direction des programmes à frais partagés

Tableau 4
Nombre total des organismes approuvés par la province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1992^a

Province	Organismes approuvés par la province ^b
Terre-Neuve	130
Ile-du-Prince-Édouard	39
Nouvelle-Écosse	319
Nouveau-Brunswick	253
Québec	1 263
Ontario	882
Manitoba	543
Saskatchewan	354
Alberta	745
Colombie-Britannique	1 628
Territoires du Nord-Ouest	13
Yukon	24
Total	6 193

a Les modifications aux inscriptions dans les annexes (ajouts, suppressions et changements de noms ou d'adresses) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les organismes approuvés par la province qui sont inscrits dans les accords modificateurs du RAPC signés par le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1992.

b On entend par «organisme approuvé par la province» les administrations provinciales et municipales chargées des services sociaux (c.-à-d. les organismes responsables de l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social) ainsi que toute une gamme d'organismes gouvernementaux et non gouvernementaux sans but lucratif qui dispensent des services de bien-être social (les Sociétés d'aide à l'enfance, les organismes de service familial et les garderies, par exemple). On retrouve à la page 10 du présent rapport la description des genres de services de bien-être social dont les coûts peuvent être partagés en vertu du RAPC.

Source : Direction des programmes à frais partagés

Tableau 5
Nombre total des lois provinciales inscrites dans l'annexe C de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1992^a

Lois provinciales ^b	Province
191	Terre-Neuve
81	Ile-du-Prince-Édouard
180	Nouvelle-Écosse
188	Nouveau-Brunswick
408	Québec
1 000	Ontario
266	Manitoba
277	Saskatchewan
261	Alberta
227	Colombie-Britannique
30	Territoires du Nord-Ouest
83	Yukon
Total	3 192

a Les annexes sont modifiées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend toutes les lois provinciales inscrites dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1992.

b Aux fins du partage des coûts en vertu du RAPC, le terme «lois provinciales» désigne les lois et les règlements provinciaux de même que leurs modifications qui autorisent la prestation d'une assistance publique ou de services de bien-être social. Il s'agit notamment de lois sur la protection des enfants, sur les soins en maisons de repos, sur les services de garde de jour, les services d'aide familiale, de réadaptation, d'orientation familiale et d'adoption.

Source : Direction des programmes à frais partagés

Tableau 3
Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1992*

	Centres d'accueil pour membres de soins Centres pour personnes âgées (Partie I)	Maisons de repos (Partie II)	Centres pour itinérants (Partie III)	Centres pour enfants (Partie IV)	Centres pour mères celi- baraites (Partie V)	Autres foyers de genres (Partie VI)	Total
Province	53	1	6	25	-	65	150
Terre-Neuve							
Ile-du-Prince-Édouard	9	6	-	5	1	20	41
Nouvelle-Écosse	64	22	2	24	3	91	206
Nouveau-Brunswick	19	66	11	30	1	108	235
Québec	349	144	4	178	12	8	695
Ontario	185	333	87	600	11	773	1 989
Manitoba	43	61	5	129	4	103	345
Saskatchewan	86	44	-	48	3	129	310
Alberta	100	77	8	96	1	90	372
Colombie-Britannique	425	62	46	365	4	1 413	2 315
Territoires du Nord-Ouest	2	2	2	15	-	6	27
Yukon	3	-	1	10	-	2	16
Total	1 338	818	172	1 525	40	2 808	6 701

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (ajouts, suppressions et changements de noms ou d'adresses) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les foyers de soins spéciaux inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1992.

L'annexe A de l'Accord du RAPC comprend six catégories ou parties. La partie VI (autres genres de foyers) englobe les résidences pour personnes ayant un handicap physique ou mental, les résidences pour victimes de violence conjugale ou d'agressions sexuelles et les centres de réadaptation pour personnes alcooliques et toxicomanes.

Source : Direction des programmes à frais partagés

Tableau 2
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance
publique du Canada, au 31 mars 1992^a

Province	Assistés sociaux	Personnes dans des foyers de soins spéciaux ^b	
		Adultes	Enfants
Terre-Neuve	59 800	1 180	790
Ile-du-Prince-Édouard	11 800	330	90
Nouvelle-Écosse	92 600	2 540	1 290
Nouveau-Brunswick	78 200	2 420	940
Québec	674 900	6 680	14 450
Ontario	1 184 700	25 620	11 980
Manitoba	80 900	3 570	3 070
Saskatchewan	60 400	2 550	1 110
Alberta	188 300	5 170	2 220
Colombie-Britannique	279 300	11 130	5 110
Territoires du Nord-Ouest	10 400	80	170
Yukon	1 700	170	100
Total	2 723 000	61 440	41 320

a Tous ces chiffres sont estimatifs. Il est à noter que les définitions varient d'une province à l'autre et que les chiffres qui en résultent ne se comparent pas. De plus, on estime à 1,1 million le nombre de bénéficiaires des services de bien-être social dont les frais sont partagés aux termes du RAPC.

b D'après le nombre de lits dans les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC.

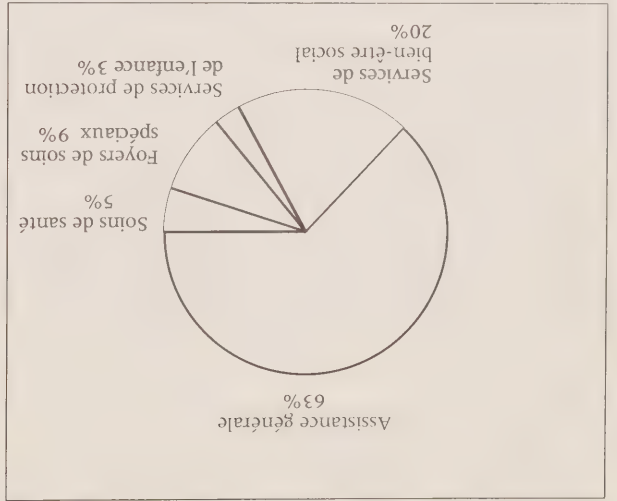
c On ne dispose pas de données pour le Québec. Le système de saisie des données statistiques du Québec relève le nombre d'interventions auxquelles on a procédé relativement aux enfants pris en charge, mais il ne fait pas le suivi de chaque enfant.

d Données de décembre 1991.

Nota : Il faut utiliser ces chiffres avec prudence, car certaines personnes peuvent figurer dans plus d'une catégorie et être comptées deux fois lorsque les catégories sont totalisées.

Source : Direction des programmes de service social, et Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Figure 1
Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1991-1992*

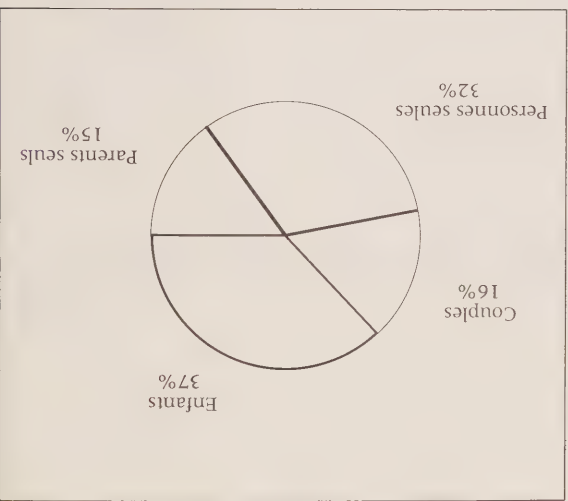


* Environ 80 p. 100 de toutes les sommes dépensées dans le cadre du R.A.P.C. sont visées par les dispositions d'aide, qui comprennent l'aide générale, les soins dans les foyers de soins spéciaux, certains soins de santé et la majeure partie des dépenses d'aide à l'enfance.

Le reste des sommes est consacré aux services de bien-être (y compris les dépenses d'aide à l'enfance qui ne sont pas déjà comptabilisées à titre d'assistance) et les programmes d'incitation au travail.

SOURCE : Direction des programmes à frais partagés

Figure 2
Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, durant l'année financière 1991-1992*



* Ces chiffres estimatifs proviennent de données partielles qui ont été pondérées de manière à obtenir des pourcentages pour l'ensemble du Canada. (Voir au Tableau 2 le nombre d'assistés sociaux par province.)

SOURCE : Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Annexe I – Statistiques sur le RAPC

Tableau I
Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du
Canada, par composante, durant l'année financière 1991-1992
(en milliers de dollars)

Services Projets de adapta- tion au travail	Total	Province					Territoires					Total
		Foyers	Assistance générale	spéciaux	santé	Protec- tion de l'enfance	biens- être social	de	adapta- tion au travail	de	Protec- tion de l'enfance	
		88 738	6 234	12 541	6 451	18 653	242	132 859				
		19 644	4 396	1 715	1 134	7 866	-	34 755				
		143 891	20 593	8 435	9 374	33 787	1 643	217 723				
		129 687	11 176	8 410	3 259	54 404	-	206 936				
		1 418 044	227 539	106 784	36 036	428 900	642	2 217 945 ^b				
		-	-	-	-	-	-	2 158 851 ^c				
		142 527	18 090	9 417	18 381	61 987	2 724	253 126				
		102 704	15 697	2 434	6 458	49 742	-	177 035				
		-	-	-	-	-	-	623 276 ^c				
		-	-	-	-	-	-	747 342 ^c				
		11 508	4 818	-	-	1 626	-	23 774				
		3 256	502	-	-	444	-	8 170				
		-	-	-	-	-	-	6 801 792				

a Les six composantes ci-dessus sont décrites aux pages 9 à 11 du présent rapport.

b La contribution fédérale à la province de Québec comprend des transferts d'impôt de 671 millions de dollars effectués aux termes de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

c Les paiements fédéraux par composante de programme ne sont pas disponibles pour l'Ontario, l'Alberta et la Colombie-Britannique. Ceci est en raison de la limitation du taux d'augmentation de cinq pourcent. Voir page 12 de ce rapport. La Loi sur la compression des dépenses du gouvernement limitait les contributions fédérales en vertu du RAPC pouvant être versées aux provinces en cause pour les années 1990-1991 et 1991-1992 à un taux d'augmentation pas plus de cinq pourcent plus élevé que les contributions versées en 1989-1990. Dans l'attente d'un jugement rendu par la Cour suprême du Canada en raison d'une contestation provinciale à cette Loi, des contributions à parts égales continuaient d'être versées aux provinces en cause. Le 15 août 1991, la Cour suprême du Canada a statué que le gouvernement fédéral pouvait limiter les paiements versés aux provinces en cause. La totalité des contributions excédentaires versées à ces provinces en 1990-1991 a été récupérée en 1991-1992. Voir page 12 de ce rapport.

Nota : Les montants mentionnés ci-dessus sont soumis aux Comptes publics, et reflètent les paiements donnés aux provinces pour les demandes soumises au cours de l'année financière. Ces montants peuvent inclure les paiements des coûts encourus dans les années précédentes, mais ne reflètent pas le règlement final des demandes.

Source : Direction des programmes à frais partagés

En avril 1992, le ministre des Services sociaux des Territoires du Nord-Ouest a mis en oeuvre un nouveau système d'information sur l'assistance sociale. Ce dernier permet à 11 bureaux communautaires qui assurent des services à près de la moitié des bénéficiaires de faire la saisie des données en direct.

Yukon

En novembre 1991, le ministre de la Santé et des Services sociaux du Yukon a annoncé de nouvelles normes régissant les familles d'accueil, l'implantation de ces normes devant se terminer en avril 1992. Le ministre a fourni de l'aide aux familles d'accueil afin que celles-ci puissent répondre aux normes relatives à la santé et à la sécurité, par exemple, pour l'achat d'extincteurs domestiques et de dispositifs de verrouillage des armes à feu.

questionnaires, d'interviews et d'audiences publiques, ce comité a recueilli de l'information sur les forces et faiblesses du programme et recommandé des changements au ministre responsable de la famille et des services sociaux de la province.

Colombie-Britannique

En juin 1991, le ministre des Services sociaux et du Logement a annoncé un nouveau programme appelé «Local Initiatives for Employables (LIFE) program» (programme d'initiatives locales pour les personnes aptes à l'emploi). L'objectif est d'éviter qu'il ne s'établisse une dépendance à long terme à l'égard de l'assistance sociale. Le programme vise à orienter vers d'autres options les candidats aptes à l'emploi, principalement quand ceux-ci font une première demande d'assistance. On leur offre une aide directe en leur fournissant de l'information sur les possibilités d'emploi ou en les dirigeant vers des programmes d'emploi et Immigration Canada ou encore de la formation sur la mise en valeur de leurs aptitudes.

Le 2 octobre 1991, on a établi un registre des activités de recherche permettant aux adultes qui ont fait l'objet d'une adoption étant enfant et aux parents naturels d'amorcer une recherche active en vue de retrouvailles. Les personnes qui ont été adoptées peuvent également chercher leurs frères et sœurs s'ils ont été adoptés par une autre famille ou si leurs parents naturels sont décédés.

Un examen complet de la législation sur la protection de l'enfance a été entrepris en novembre 1991, sous la direction d'un comité communautaire. Ce dernier fera rapport au ministre des Services sociaux à l'automne 1992.

Les chefs de famille monoparentale ne sont plus considérés comme «aptes à l'emploi» quand leurs enfants atteignent l'âge de six mois, à la suite de changements apportés à la réglementation visant l'aide au revenu.

En février 1992, les taux d'aide au revenu ont connu une hausse. Cette hausse vise d'abord les familles qui comptent des enfants et les personnes qui reçoivent des prestations d'invalidité. La majorité des familles bénéficiaires verront leurs prestations haussées de 6 à 13 p. 100 et les personnes ayant un handicap de 5 à 15 p. 100.

province. Quelque 255 individus et organismes ont répondu à l'appel et ont formulé des recommandations visant à rendre le système plus facile à comprendre, plus souple et sensible aux besoins des clients, à éliminer les obstacles à l'auto-suffisance et à faire en sorte que les clients soient traités avec plus de respect. À la suite de cette consultation, un certain nombre de changements au niveau de la procédure et des prestations seront mis en oeuvre en 1992-1993.

Conjointement avec la *Saskatchewan Foster Families Association* (association des familles d'accueil de la Saskatchewan), le gouvernement de la Saskatchewan a entrepris un examen du système des familles d'accueil en septembre 1991. Le rapport final devrait être prêt au cours de l'année financière 1992-1993.

Les Services sociaux et la *Association of Métis & Non-Status Indians of Saskatchewan* (association des Métis et des Indiens non inscrits de la Saskatchewan) ont parrainé la première conférence provinciale sur les services d'aide à l'enfance et à la famille métisses tenue en Saskatchewan.

Le gouvernement albertain a instauré un nouveau cadre de gestion dans le but d'améliorer l'efficacité des programmes des services sociaux et des services destinés à la famille de la province. Ce changement se voulait le reflet du nouvel environnement global et il permet de mieux répondre aux besoins des clients.

En décembre 1991, le gouvernement fédéral et les ministres provinciaux ont signé une entente de réforme administrative, qui définissait les rôles et les responsabilités de l'Alberta et du gouvernement fédéral concernant le financement et la prestation de services sociaux aux Indiens visés par les traités vivants dans la province, que ce soit dans les réserves ou à l'extérieur de celles-ci.

Au cours de l'année, l'Alberta a amorcé la mise en oeuvre d'un nouveau modèle de réalisation du programme de placement familial. Le programme a été entièrement repensé de manière à inclure la classification des familles d'accueil, la formation des parents de familles d'accueil et le niveau de rémunération associé au niveau de compétence de ces mêmes parents.

Un comité consultatif sur les services de soutien familial et communautaire a été créé et chargé de faire un examen complet du programme de services de soutien familial et communautaire. Au moyen de

et décideront de l'utilisation des fonds alloués à leur région par le ministre de la Santé et des Services sociaux. Cette décentralisation a pour but de faire en sorte que le pouvoir de prendre des décisions soit plus près des préoccupations des régions et des clients.

Ontario

En mai 1991, le gouvernement de l'Ontario a consacré une somme additionnelle de 30,5 millions de dollars à la création d'emplois dans le secteur public, y compris les municipalités, soit des emplois destinés aux bénéficiaires d'aide sociale. En outre, en réponse au rapport intitulé *Back on Track*, le gouvernement provincial a consacré 48,8 millions de dollars à des initiatives de réintégration au marché du travail.

En juin 1991, le gouvernement provincial a annoncé qu'il investissait 647 millions de dollars dans de nouvelles perspectives de soins à long terme. Ce faisant, on vise essentiellement à subventionner des programmes à l'intention des aînés et des personnes ayant un handicap, de manière à réduire la dépendance à l'égard des foyers de soins. Les deux tiers de ces fonds seront consacrés à des programmes communautaires destinés aux malades extrimés et le dernier tiers à l'entretien des installations.

Le gouvernement provincial a alloué jusqu'à 75 millions de dollars à des initiatives dans le secteur des services de garde d'enfants, afin de faciliter la conversion des activités de garde d'enfants à but lucratif en services sans but lucratif et de renforcer ce dernier secteur.

Le ministère des Services sociaux et communautaires a élaboré de nouveaux moyens de collaborer avec d'autres ministères. Partir d'un bon pied pour un avenir meilleur», par exemple, qui consiste en neuf projets pilotes, est une initiative de coopération entre le ministère de la Santé, le ministère de l'Éducation et le ministère des Services sociaux et de l'Ontario, de même que le ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien. Ce programme vise à prévenir les problèmes émotifs, sociaux, physiques et cognitifs chez les enfants.

En Ontario, plus d'un million de personnes vivent maintenant de l'aide sociale, ce qui représente une augmentation de 39 p. 100 par rapport à l'an dernier.

Manitoba

Le Manitoba a annoncé qu'il accorderait un million de dollars de plus au financement des services de garde de jour pour l'année financière 1991-1992. Le gouvernement provincial a également modifié le cadre de financement du système des services de garde de

jour, de sorte que plus de ressources sont maintenant consacrées au versement de prestations directement aux personnes dans le besoin.

En mai 1991, le Manitoba a annoncé que des changements seraient apportés au Programme de d'aide sociale dont :

- l'amélioration des mesures de contrôle du programme pour assurer que les allocations sociales sont versées selon une évaluation précise des besoins des bénéficiaires;
- la réduction de 30 \$ imposée aux allocations des bénéficiaires inscrits au programme d'aide sociale des étudiants;
- des directives relatives à la réduction de l'indemnité de rembourquement de prêt hypothécaire des nouveaux bénéficiaires;
- l'entrée en vigueur de nouvelles directives portant sur le rembourquement des prêts hypothécaires des nouveaux bénéficiaires.

Le 1^{er} janvier 1992, le gouvernement du Manitoba a légiféré sur le versement d'une somme additionnelle de 60 \$ par mois aux bénéficiaires ayant un handicap. À la suite des recommandations présentées par le Comité de révision de l'aide sociale, la province a établi des taux minimums d'aide sociale pour tous les bénéficiaires du Manitoba.

Les changements apportés aux règlements qui régissent l'aide sociale dans la province ont permis aux bénéficiaires, au moment de déterminer leur admissibilité aux prestations, d'exclure les premiers 25 000 \$ d'avoir liquide déposés au nom d'un enfant dépendant dans un compte en fiducie.

Le gouvernement du Manitoba a entrepris une révision importante de ses programmes, ce qui a donné lieu à des réformes dans les domaines qui influent sur les services d'aide à l'enfance. Par exemple, à Winnipeg, l'administration de six organismes de services d'aide à l'enfance et à la famille a été centralisée. L'exécution des services continue toutefois d'être décentralisée pour assurer que les enfants et les familles vulnérables ont accès aux soins et traitements appropriés. Parmi les autres domaines visés par des réformes, notons la création du bureau indépendant pour assurer la défense des enfants et l'établissement d'indicateurs de risques pour aider les travailleurs de première ligne dans leur travail.

Saskatchewan

La Saskatchewan a établi un processus de consultation publique intitulé «Changing Directions» afin d'apporter des changements peu coûteux pour améliorer la réalisation du programme d'assistance sociale de la

partiel, l'île-du-Prince-Édouard a réussi à hausser les prestations des bénéficiaires à un taux proche de celui de l'inflation. La province a en outre modifié ses politiques, notamment au chapitre des exemptions de revenus et de soutien aux personnes ayant un handicap. Une série de consultations populaires s'est tenue partout dans la province au sujet des méthodes permettant de prévenir la violence familiale.

Le gouvernement provincial poursuit son projet d'une durée de trois ans visant à convertir et à améliorer son système d'information sur les services sociaux.

Nouvelle-Écosse

The Children and Family Services Act (loi sur les services d'aide à l'enfance et à la famille) de la Nouvelle-Écosse a été promulguée en 1990 et est entrée en vigueur en septembre 1991.

Pour inciter les bénéficiaires d'aide sociale à acquérir une autonomie financière et à la conserver, la Nouvelle-Écosse a modifié ses *Family Benefits Regulations* (règlements sur les avantages pour obligations familiales) de manière à pouvoir exclure les quatre premières semaines de revenu provenant d'allocations de formation professionnelle ou de revenu d'emploi des bénéficiaires lors du calcul de la prestation mensuelle.

Depuis le 1^{er} septembre 1991, tous les bénéficiaires d'une famille et leurs dépendants sont admissibles à l'assurance-médicaments selon les mêmes modalités que dans le cadre du programme d'assurance-médicaments destiné aux aînés. Ce changement, qui entraînera des frais additionnels de 11 millions de dollars annuellement, permettra à quelque 36 500 personnes en Nouvelle-Écosse de recevoir de l'assistance pour assumer le coût de leurs médicaments.

Le gouvernement provincial a créé le *Family Maintenance Income Support Program* (programme de maintien du revenu familial) pour aider les chefs de famille monoparentale dont les ex-conjoints ne payent pas leur pension alimentaire. Les montants reçus en vertu d'ordonnances de pension alimentaire ne seront plus inclus dans le revenu au moment de calculer les prestations familiales. Au lieu de cela, les clients délégueront leur ordonnance au ministère responsable et recevront leur entière prestation en un seul versement.

La première étape de la subvention d'amélioration de salaire de deux ans pour le personnel qui travaille dans les services de garde de jour a été mise en oeuvre au cours de l'année financière pour hausser les salaires des employés des centres de garde de jour reconnus.

Nouveau-Brunswick

Le *Seniors Special Assistance Program* (programme spécial d'aide aux aînés) a été remanié de façon significative afin de venir en aide seulement aux personnes qui en ont le plus besoin. En vertu du nouveau programme, environ 3 000 personnes ayant reçu le Supplément de revenu garanti et qu'on estime être dans le besoin à la suite d'une évaluation seront admissibles à une prestation mensuelle.

Dans le cadre de l'*Accord sur l'amélioration de l'aptitude à l'emploi des assistés sociaux*, le Nouveau-Brunswick et le gouvernement fédéral se sont engagés à verser chacun 9 millions de dollars en 1991-1992. L'accord assure le financement de projets qui aident les bénéficiaires d'aide sociale à acquérir une éducation, une formation et une expérience de travail que ce soit par la formation institutionnelle, le placement ou le travail indépendant. Des subventions à la rémunération sont versées aux employeurs admissibles, y compris les organismes sans but lucratif, le gouvernement provincial et les municipalités, de même que le secteur privé.

Le gouvernement provincial a augmenté ses taux d'aide sociale, ce qui représente une hausse générale des prestations de 2,5 p. 100 et une hausse de 6 p. 100 pour les familles comptant 3 enfants ou plus. La province a par ailleurs augmenté de 5 \$ son taux quotidien pour les foyers de soins spéciaux et de 5 p. 100 les taux de prestations versées aux familles d'accueil.

Le gouvernement provincial s'est même engagé, dans le cadre de son budget, à assurer de l'aide et des services aux personnes dans le besoin au moyen de l'affectation de fonds additionnels pour :

- la création de 2 000 emplois à court terme;
- les logements sociaux;
- les services aux personnes handicapées.

Québec

Le gouvernement du Québec a donné suite à de nombreuses études et consultations en adoptant le projet de loi 120 en août 1991. Ce dernier proposait la révision complète de la *Loi sur la Santé et les Services sociaux*. Le nouveau rôle que les Conseils régionaux de la santé et des services sociaux (CRSSS) seront appelés à jouer figure parmi les principaux éléments de cette réforme. Ces conseils seront dorénavant appelés « Régies régionales », lesquelles établiront les priorités régionales

Activités des provinces relatives au RAPC

Responsabilités administratives connexes

Outre le RAPC, la Direction des programmes à frais partagés administre les programmes suivants :

Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées (LRPPH)*

En vertu de la *Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées*, le gouvernement fédéral verse des contributions représentant la moitié des frais admissibles engagés par les provinces et les territoires pour offrir un programme complet de réadaptation professionnelle aux personnes ayant un handicap physique ou mental. Le 1^{er} avril 1990, une entente d'une durée de trois ans conclue avec l'ensemble des provinces et des territoires est entrée en vigueur.

En 1991-1992, les dépenses fédérales en ce domaine se sont élevées à environ 150 millions de dollars, ce qui a permis de venir en aide à plus de 200 000 Canadiens ayant des handicaps.

Accord relatif au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRAT)*

L'Accord relatif au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie est l'une des composantes de la Stratégie antidrogue annoncée en mai 1987 et renouvelée en mars 1992. Le TRAT permet au gouvernement fédéral de partager avec les provinces les frais de mise sur pied et d'amélioration de programmes de traitement pour alcooliques et toxicomanes. Huit provinces ont signé l'accord actuel, qui est entré en vigueur le 1^{er} avril 1990 et qui le restera pendant trois ans. Dans le cadre de cet accord, la contribution du gouvernement fédéral s'élèvera à 12,4 millions de dollars en 1991-1992. Les négociations se poursuivront avec les autres provinces ou territoires.

Terre-Neuve

Bien que le gouvernement fédéral partage les frais admissibles engagés par les provinces pour offrir des services d'assistance publique et de bien-être social, l'administration des programmes de prestation de ces services incombe uniquement aux provinces. Voici un bref aperçu de certains de ces programmes et des activités se rapportant au RAPC pour l'année financière 1991-1992.

En 1991, le *Department of Social Services* (ministère des Services sociaux) de Terre-Neuve a créé un «bureau modèle», qui sert à mettre à l'épreuve les nouvelles politiques administratives ou relatives aux programmes, de même que les mécanismes de réalisation, le tout selon les principes de la «gestion de la qualité totale».

Le ministère des Services sociaux a agrandi sa division des systèmes informatiques pour assurer que les 53 bureaux de district de la province, les 5 bureaux régionaux et l'Administration centrale sont reliés à l'ordinateur central. Le ministère des Services sociaux s'affaire maintenant à réaliser plusieurs plans liés à la restructuration et à la réorganisation. Il travaille à rationaliser son fonctionnement pour en accroître l'efficacité et l'efficience.

Le ministère des Services sociaux a chargé un comité interministériel d'examiner la *Day Care Act* (loi sur les services de garde) et les règlements afférents. Le ministère de la Santé formera des conseils de santé communautaire, qui se chargeront de coordonner l'organisation, la gestion et la réalisation des services au niveau de la communauté. On travaille présentement à établir les modalités de fonctionnement de ces conseils.

Ile-du-Prince-Édouard

En dépit d'une hausse de 10 p. 100 des besoins au chapitre de l'aide sociale, en raison de la récession et de l'évolution du marché du travail canadien vers des emplois moins bien rémunérés et des postes à temps

* Pour plus d'information concernant le fonctionnement de ces programmes, voir le rapport au Parlement disponible à la Direction des programmes à frais partagés.

également chargée de mener des négociations avec les provinces afin d'instaurer des méthodes de vérification plus efficaces.

La préparation d'estimations et de prévisions à l'égard des paiements de transfert que le gouvernement fédéral doit verser dans le cadre des programmes à frais partagés, le contrôle des paiements mensuels versés aux provinces et la prestation de services de conseils et d'information sont d'autres activités importantes de la Division.

La Division a négocié le règlement de 59 réclamations provinciales annulées se rapportant à des années antérieures, à l'égard du RAPC, de la LRPPH et du TRAT. De nombreuses réclamations sont généralement reçues après la fin de l'année financière, et on procède alors à leur examen et à leur vérification avant d'en effectuer le règlement final.

La Direction maintient une présence fédérale dans neuf capitales provinciales et facilite ainsi les relations de travail avec les autorités et les administrateurs des provinces. Ces fonctionnaires représentent environ la moitié de l'ensemble du personnel de la Direction des programmes à frais partagés.

Le personnel oeuvrant dans les régions examine et atteste les réclamations provinciales pour garantir que les frais sont conformes aux exigences de partage des frais en vertu de l'Accord du RAPC ainsi que des accords relatifs à la LRPPH et au TRAT. De plus, il vérifie l'admissibilité et la possibilité de partager les frais réclamés, en effectuant des examens fonctionnels et de conformité au niveau de la province et des districts.

En 1991-1992, le personnel régional a vérifié et certifié 764 demandes d'avances en vertu du RAPC et 272 demandes d'avances en vertu de la LRPPH.

Division des systèmes et services des affaires

Voici certaines des responsabilités de la Division :

- la gestion de l'Unité des accords fédéraux-provinciaux, laquelle est chargée de l'examen des demandes provinciales d'inscription dans les annexes de l'Accord du RAPC, de la préparation des accords modificateurs du RAPC et des nouveaux accords relatifs à la LRPPH et au TRAT;
- le projet d'automatisation de la Direction;
- la distribution des publications et la supervision de la correspondance ministérielle;
- les services administratifs internes de la Direction.

Cette année, un certain nombre de projets ont été mis en oeuvre pour appuyer la décentralisation des fonctions d'approbation de programmes.

Ces accords sont fondés sur l'expérience acquise par les gouvernements fédéral et provinciaux depuis 1985, années où les premières ententes furent conclues à la suite de l'accroissement important du nombre de bénéficiaires d'aide sociale après l'emploi au cours de la récession de 1981-1982 et pendant la période qui l'a suivie. On souhaitait également aider les personnes qui faisaient face à d'importants obstacles à l'emploi.

Les programmes visent essentiellement à assurer la continuité des services et des activités de formation conçus pour répondre aux besoins individuels des clients, y compris l'évaluation préalable à l'emploi et l'orientation antérieure au placement, l'apprentissage de l'autonomie fonctionnelle, la formation institutionnelle, des expériences de travail, les subventions salariales, les services de liaison et de transition. Ces derniers incluent des éléments comme la puériculture, les indemnités de transport, l'équipement de soutien médical et autre adéquatement de travail nécessaires pour éliminer les obstacles à la formation et à l'emploi, particulièrement dans le cas des chefs de familles monoparentales et des personnes ayant un handicap. On favorise les activités de démonstration, et les programmes sont soumis à une évaluation visant à déterminer quels éléments conviennent le mieux aux divers types de personnes visées.

Division des opérations des programmes

Le personnel chargé de la révision des programmes à l'analyse des soumissions provinciales quant à leur admissibilité au partage dans le cadre du RAPC. Au cours de l'année financière 1991-1992, 921 foyers de soins spéciaux pour adultes et 163 établissements de soins pour enfants ont été ajoutés à l'annexe A; 303 organismes approuvés par les provinces ont été ajoutés à l'annexe B. En outre, à la suite de l'examen de nombreuses autres soumissions provinciales au cours de cette période, il a fallu modifier les listes en place.

Pour être admissibles au partage des frais, les provinces doivent soumettre et faire approuver toute loi ou modification autorisant la prestation de services d'assistance sociale ou de bien-être social. En 1991-1992, 244 lois provinciales ont été inscrites à l'annexe C.

Sur le plan financier, la Division dirige les négociations entamées avec les provinces en vue du règlement final de leurs réclamations et elle a aussi comme autre tâche importante de passer des contrats avec des vérificateurs pour qu'ils soumettent les réclamations provinciales aux niveaux de vérification souhaités. La Division est

Nouveau-Brunswick (ce directeur régional étant aussi responsable de l'Île-du-Prince-Édouard); à Québec, Régina, Saskatchewan; à Edmonton, Alberta (ce directeur régional étant aussi responsable des Territoires du Nord-Ouest); et à Victoria, Colombie-Britannique (ce directeur régional étant aussi responsable du Yukon).

Responsabilités principales

Vue d'ensemble

En collaboration avec les provinces, la Direction des programmes à frais partagés continue d'apporter un soutien financier pour l'assistance sociale et les services de bien-être social que les provinces et les municipalités offrent aux Canadiens les plus défavorisés. Au cours de l'année financière 1991-1992, environ 6,8 milliards de dollars ont été versés aux provinces et aux territoires en vertu du RAPC, ce qui leur a permis de dispenser des services à plus de trois millions de Canadiens.

Points principaux

1. L'application de la Loi sur la compression des dépenses du gouvernement au RAPC

La Loi sur la compression des dépenses du gouvernement de 1991 a limité à 5 p. 100 (1989-1990 étant l'année de référence), pour 1990-1991 et 1991-1992, l'augmentation annuelle du niveau de contributions en vertu du RAPC pouvant être versées aux trois provinces qui ne reçoivent pas de paiements de péréquation (c'est-à-dire l'Alberta, la Colombie-Britannique et l'Ontario).

Même si la Loi sur la compression des dépenses du gouvernement visait l'année financière 1990-1991, le versement des contributions aux provinces en cause a été effectué conformément aux dispositions courantes, dans l'attente du jugement qui serait rendu, compte tenu que le gouvernement de la Colombie-Britannique a contesté en cour l'application de la Loi aux accords conclus entre le gouvernement fédéral et les provinces en cause. Le 15 août 1991, la Cour suprême du Canada a statué que le gouvernement fédéral pouvait limiter les paiements versés aux provinces visées par le RAPC. La totalité des contributions excédentaires versées à ces provinces en 1990-1991 a été récupérée en 1991-1992.

La Loi modifiant le Régime d'assistance publique du Canada de 1992 a étendu l'application de cette limite aux contributions des années 1992-1993, 1993-1994 et 1994-1995.

2. Contestation devant les tribunaux des pratiques d'assistance provinciales

Les méthodes employées par les provinces pour recouvrer les versements excédentaires ont fait l'objet de contestations judiciaires auprès de la Cour suprême du Canada par M. James Finlay, assisté social du Manitoba. M. Finlay estimait que le recouvrement des versements excédentaires avait porté ses prestations en-deça du seuil de base des prestations que la province était tenue de verser aux personnes admissibles qui en font la demande, étant donné qu'elle participe au partage des frais de cette aide en vertu du RAPC. M. Finlay a eu gain de cause à la cour fédérale et à la cour fédérale d'appel. La Cour suprême a été saisie de l'affaire en mars 1992 et n'a pas encore rendu sa décision.

3. Pleine participation '92

Parmi les principales activités auxquelles a participé la Direction des programmes à frais partagés se trouve un examen fédéral-provincial des services qui touchent les personnes ayant un handicap au Canada: cet examen a pour titre «Pleine participation '92». Des représentants des gouvernements fédéral et provinciaux travaillent de concert à la préparation d'un rapport, qui sera fondé essentiellement sur les données fournies par les groupes de consommateurs, les personnes ayant un handicap, les organismes non gouvernementaux qui les représentent de même que les fournisseurs de services.

4. Les accords fédéraux-provinciaux sur l'amélioration de l'aptitude à l'emploi des assistés sociaux*

Une nouvelle série d'accords fédéraux-provinciaux d'une durée de cinq ans a fait l'objet de négociations. Les deux niveaux de gouvernement se sont engagés à consacrer jusqu'à 400 millions de dollars annuellement aux programmes d'emploi et de formation afin d'aider les bénéficiaires d'aide sociale à réintégrer la population active. Les parties qui ont signé ces accords étaient Santé et Bien-être social Canada, Emploi et Immigration Canada, les ministères provinciaux responsables des services sociaux et de la main-d'œuvre. On consacre ainsi aux programmes des fonds qui auraient autrement été dépensés par les provinces pour venir en aide aux bénéficiaires d'aide sociale et que le gouvernement fédéral aurait été appelé à partager dans le cadre du RAPC.

* Pour plus d'information concernant les accords et programmes d'amélioration de l'accessibilité à l'emploi, communiquer avec la Direction des programmes à frais partagés.

Activités de la Direction des programmes à frais partagés

En collaboration avec les provinces et les territoires, la Direction des programmes à frais partagés administre les programmes suivants :

- le Régime d'assistance publique du Canada (RAPC);
- la Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées (LRPPH);
- les Accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRAT);
- les Accords sur l'amélioration de l'aptitude à l'emploi des assistés sociaux.

La Direction, qui relève du directeur général, comporte les entités administratives suivantes :

- Secteur du directeur général adjoint. Cette division est chargée de concevoir la politique opérationnelle et celle des programmes, de conseiller les directeurs de programmes en matière d'interprétation des politiques et de veiller à ce que les décisions à cet égard soient appliquées de façon cohérente partout au Canada;
- La Division des opérations des programmes. Cinq Directeurs de programmes desservent, à partir d'Ottawa, les 5 régions du pays et assument la gestion des programmes fédéraux. Cette responsabilité inclut la gestion des bureaux régionaux; et
- La Division des systèmes et services des affaires.

Une partie des activités de réorganisation du Ministère visait à améliorer les services assurés à la population canadienne. Ce fut le cas, notamment, de la nomination de six directeurs généraux régionaux répartis dans six bureaux régionaux, soit ceux de Halifax, de Montréal, de Toronto, de Winnipeg, d'Edmonton et de Vancouver, pour assurer le fonctionnement des activités du Ministère dans leurs régions respectives. En conformité avec la restructuration ministérielle, la Direction des Programmes à frais partagés a commencé à la fin de l'année 1991-1992 à mettre en place une décentralisation parallèle des fonctions décisionnelles relatives aux programmes qui étaient auparavant assumées par les directeurs de programmes. Des directeurs régionaux ont ainsi été nommés à St. John's, Terre-Neuve; à Halifax, Nouvelle-Ecosse; à Fredericton,

services de bien-être social partagés dans le cadre du RAPC, car ils se rattachent aux dépenses administratives des secteurs provinciaux et municipaux des services sociaux, et englobent les dépenses liées à la prestation de l'assistance publique.

Projets d'adaptation au travail

Le RAPC permet le partage des frais des projets d'adaptation au travail conçus pour aider les gens qui, pour des raisons personnelles ou familiales, ou à cause du milieu, ont des difficultés particulières à obtenir ou à conserver un emploi. Ces projets visent à rendre les participants plus motivés et plus aptes à travailler, et à les préparer à entrer ou à retourner sur le marché du travail ou encore à poursuivre leur formation.

L'énumération des organismes gouvernementaux ou non gouvernementaux approuvés par la province (inscrits à l'annexe B) permet le partage, en vertu du RAPC, de certains frais associés à la prestation de services de bien-être social, tels que la rémunération, les avantages sociaux et les frais de déplacement et de formation du personnel. Les frais de fonctionnement des services de garde d'enfants sont partageables depuis que le Règlement du RAPC a été modifié en 1972.

Le RAPC prévoit également le partage des frais d'une gamme de services réglementaires, dont les articles indispensables à l'exercice d'un métier ou d'un emploi (par ex. permis, outils ou autres articles d'équipement) et les articles répondant à des besoins spécifiques que les personnes dans le besoin (par ex. travaux essentiels de réparation ou de modification de la propriété, aide juridique civile et articles nécessaires aux personnes handicapées, tels que fauteuils roulants).

Foyers de soins spéciaux

En vertu du RAPC, le gouvernement fédéral partage les dépenses engagées par les provinces pour procurer des soins aux personnes dans le besoin qui vivent dans des foyers de soins spéciaux (foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC). L'annexe A comprend les six catégories suivantes :

- les foyers pour personnes âgées;
- les maisons de repos;
- les centres pour itinérants;
- les établissements de soins pour enfants;
- les centres d'accueil pour mères célibataires;
- les autres genres de foyers (tout établissement

d'aide sociale dont le but premier est de dispenser à ses résidents des services de surveillance, des soins personnels ou infirmiers et de leur permettre de réintégrer la société). Ces établissements comprennent les résidences pour personnes ayant un handicap physique ou mental, les résidences pour victimes de violence conjugale ou d'agressions sexuelles et les centres de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes.

Depuis 1977, la majeure partie des dépenses fédérales relatives aux soins de longue durée en établissements pour adultes ont été financées en vertu de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement post-secondaire et de santé.

Soins de santé

En vertu du RAPC, le gouvernement fédéral assume une partie de certains frais de santé engagés pour les personnes dans le besoin, notamment pour les médicaments et les services dentaires, à condition que ces médicaments et ces soins ne soient pas assurés par des régimes provinciaux complémentaires de soins de santé visés par les dispositions de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement post-secondaire et de santé.

Protection de l'enfance

Les frais d'entretien des enfants placés en famille d'accueil représentent la majeure partie des dépenses faites sous cette rubrique et partagées au titre des frais d'assistance publique. Les frais dispensés dans des établissements pour enfants sont inclus dans la composante «foyers de soins spéciaux». Le reste des frais partagés en matière de protection de l'enfance s'inscrit dans la composante «services de bien-être social».

Services de bien-être social

En vertu du RAPC, le gouvernement fédéral assume une partie des dépenses effectuées par les provinces pour offrir toute une gamme de services de bien-être social, à condition que ceux-ci soient fournis par les organismes approuvés par la province inscrits à l'annexe B de l'Accord du RAPC. Ces services s'adressent aux personnes dans le besoin ou qui risquent de le devenir si ces services ne leur sont pas dispensés. Les services admissibles au partage comprennent :

- les services d'adoption;
- les services sociaux personnels, de consultation, d'évaluation et d'orientation (y compris les services à l'intention des enfants ayant besoin de protection contre les agressions et la négligence, ainsi que les services de prévention offerts aux enfants dans leur propre foyer);
- les services de développement communautaires destinés à encourager et à aider les membres de communautés défavorisées à participer à l'amélioration de la situation sociale et économique de leur collectivité;
- les services de consultation, de recherche et d'évaluation en matière de programmes de bien-être;
- les services de garde d'enfants;
- les services d'aide familiale, de maintien à domicile et autres services semblables pour venir en aide aux personnes et aux familles en situation de crise ou pour aider les personnes âgées ou handicapées à mener une vie autonome dans leur collectivité;
- les services de réadaptation, y compris les services aux chômeurs chroniques (par exemple, formation aux habitudes de vie et services de référence et de placement en emploi) et les services visant à répondre aux besoins particuliers des personnes qui risquent d'être isolées socialement, surtout les personnes âgées et les personnes ayant un handicap physique ou mental;
- les services administratifs relatifs à l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social. Les services administratifs (dont le secrétariat, le travail de bureau et l'informatique) comptent pour la majeure partie des frais de

Composantes du RAPC

aux provinces d'imposer une période de résidence en tant que condition d'admissibilité aux services d'aide et il exigeait qu'elles prévoient une procédure d'appel.

Le RAPC étendait, pour la première fois, la participation fédérale aux frais associés à la prestation d'une gamme de services de bien-être social visant à atténuer ou à éliminer les causes et les effets de la pauvreté. Les personnes qui seraient vraisemblablement dans le besoin si de tels services n'étaient pas offerts devenaient admissibles.

En fait, le RAPC est devenu un des principaux moyens permettant aux gouvernements fédéral et provinciaux de répondre de façon appropriée aux besoins des Canadiens les plus défavorisés.

Le programme du RAPC comporte les composantes suivantes : assistance générale, foyers de soins spéciaux, soins de santé, protection de l'enfance, services de bien-être social et projets d'adaptation au travail. La majeure partie des dépenses liées au RAPC ont trait à l'assistance publique, laquelle comprend l'assistance générale (prestations de bien-être social), les soins reçus dans un foyer de soins spéciaux, certains coûts liés aux soins de santé et la majeure partie des coûts liés à la protection de l'enfance. Les autres dépenses liées au RAPC ont trait aux services de bien-être social et aux projets d'adaptation au travail.

Voici une description de chacune des composantes du RAPC.

Assistance générale

En vertu de l'Accord du RAPC, le gouvernement fédéral partage les frais d'assistance aux conditions suivantes :

- que l'aide financière soit versée à des personnes dans le besoin au sens du *Régime d'assistance publique du Canada*;
- que les provinces acceptent de ne pas exiger de période de résidence dans la province ou au Canada comme condition d'admissibilité à l'aide;
- que les provinces établissent, par voie législative, une procédure d'appel des décisions ayant trait à l'aide sociale;
- que l'aide fournie soit autorisée dans la législation provinciale figurant à l'annexe C de l'Accord du RAPC.

Une assistance dite générale est accordée pour subvenir aux besoins fondamentaux suivants, définis dans le RAPC : la nourriture, le logement, les vêtements, le combustible, les services d'utilité publique, les fournitures ménagères et les services répondant aux besoins personnels. L'assistance générale englobe également les frais de déplacement, de transport, d'obscèques et d'inhumation ainsi que les allocations de menues dépenses aux personnes dans le besoin hospitalisées ou placées dans des foyers de soins spéciaux.

la province et l'annexe C a trait aux lois provinciales qui autorisent la prestation d'une assistance publique et de services de bien-être social.

On fait régulièrement la mise à jour des annexes A, B et C pour tenir compte des nouvelles inscriptions et des modifications (par exemple, changements dans les programmes, les noms ou les adresses). Les mises à jour sont intégrées en vertu d'un accord modificateur ratifié par le ministre provincial désigné et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social.

Les provinces présentent leur demande de partage des frais une fois que leur programme a été approuvé. Les paiements fédéraux sont alors versés mensuellement et une réconciliation est faite tous les ans. Ces demandes sont examinées de diverses manières par des fonctionnaires fédéraux; ils peuvent notamment faire appel à des vérificateurs fédéraux.

Partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail)

Aux termes de la partie III du Régime, le gouvernement fédéral assume la moitié des frais admissibles engagés par les provinces pour la mise en oeuvre de projets visant à améliorer l'aptitude à l'emploi des personnes qui ont de la difficulté à trouver du travail ou à garder un emploi ou encore à entreprendre une formation professionnelle. Les provinces doivent soumettre annuellement ces projets à l'approbation du gouvernement fédéral. Ce dernier a conclu des accords en vertu de la partie III avec toutes les sphères de compétence, à l'exception des territoires.

Plan du rapport

La suite de ce rapport présente un bref historique du Régime d'assistance publique du Canada et une description de ses composantes; il traite également des activités exercées par la Direction des programmes à frais partagés en 1991-1992 ainsi que des activités des provinces se rapportant au RAPC. De plus, il fournit à l'annexe 1 des statistiques pertinentes sur le Régime, notamment sur les transferts fédéraux aux provinces, le nombre de bénéficiaires, les inscriptions figurant dans les annexes des accords, les projets d'adaptation au travail et les tendances des 25 dernières années. L'annexe 2 comporte une liste de publications pertinentes.

On peut obtenir de l'information sur le RAPC en communiquant avec :

La Direction des programmes à frais partagés
Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social
Ottawa (Ontario)
K1A 1B5

Historique

Le Régime d'assistance publique du Canada (RAPC) constituait un des éléments de la «guerre contre la pauvreté» entreprise par le gouvernement fédéral, qui comportait aussi la création d'un certain nombre de programmes visant à contrer la pauvreté. En effet, en plus du RAPC, le gouvernement fédéral a adopté entre 1964 et 1966 d'autres lois importantes, notamment celles qui régissaient le Régime de pensions du Canada (RPC), le Supplément de revenu garanti (SRG), les allocations aux jeunes et le Régime d'assurance-maladie.

Avant l'entrée en vigueur du RAPC en 1966, des programmes fédéraux «spéciaux», créés à l'intention de groupes ou de catégories de gens déterminés, permettaient aux provinces de partager les frais associés à l'assistance publique : l'assistance-vieillesse, les allocations aux aveugles, les allocations aux invalides et l'assistance-chômage.

Le RAPC a permis l'élaboration de régimes d'assistance intégrés et complets permettant aux provinces de satisfaire les divers besoins de différents groupes de personnes en ayant recours qu'à un seul régime et à une seule structure administrative. Grâce au RAPC, les provinces pouvaient, si elles le désiraient, combiner en un seul régime les quatre programmes d'aide fédéraux-provinciaux.

Le Régime prévoyait le versement d'un montant d'assistance calculé en fonction de l'évaluation des besoins financiers de la personne ainsi que de son revenu et de ses ressources. On évaluait alors ses besoins particuliers, ce qui permettait une plus grande souplesse que la formule utilisée dans le cadre des autres programmes.

La définition du terme «assistance» était plus étendue et comprenait une vaste gamme de besoins matériels courants, de services de soins de santé ainsi que de divers besoins spéciaux. La participation fédérale s'étendait aussi aux dépenses engagées pour le placement d'enfants dans des foyers nourriciers et divers établissements de soins spéciaux comme ceux qui sont offerts aux personnes âgées. Le RAPC interdisait

Les provinces doivent en toutes circonstances soutenir financièrement le programme ou l'organisme visé, et elles doivent avoir reçu préalablement l'autorisation du gouvernement fédéral avant d'obtenir le partage des frais. Le RAPC ne peut servir à subventionner des programmes déjà visés par une autre loi (notamment par la Loi canadienne sur la santé).

Partie I du RAPC (Assistance générale et Services de bien-être social)

En vertu de la partie I du Régime, le gouvernement fédéral assume :

- 50 p. 100** des frais admissibles engagés par les provinces et les municipalités pour aider financièrement les personnes dans le besoin;
- 50 p. 100** des frais admissibles engagés par les provinces et les municipalités pour fournir des services de bien-être social aux personnes qui sont dans le besoin ou qui le deviendront vraisemblablement si de tels services ne sont pas offerts.

Au nombre des bénéficiaires de l'assistance publique et des services de bien-être social se trouvent :

- les enfants placés ou qui ont besoin de protection parce qu'ils sont victimes de mauvais traitements ou de négligence;
- les personnes ayant un handicap mental ou physique;
- les familles monoparentales;
- les personnes âgées;
- les personnes sans emploi;
- les familles et les personnes en état de crise;
- les travailleurs à faible revenu;
- les femmes battues et leurs enfants.

Avec l'adoption du Régime d'assistance publique du Canada (RAPC) en 1966, le gouvernement fédéral, en collaboration avec les provinces, mettait en place un des éléments essentiels du filet de sécurité sociale du Canada. En vertu de ce régime, le gouvernement fédéral partage les dépenses admissibles engagées par les provinces* et les municipalités relativement à la prestation d'assistance sociale et de services de bien-être social aux Canadiens les plus défavorisés. Le but que visait le RAPC était de faciliter l'élaboration et l'amélioration de programmes permettant de fournir ce type d'aide et de services, et de ce fait, il est devenu l'une des pierres angulaires du système de sécurité sociale du Canada.

Le Régime d'assistance publique du Canada a deux objectifs principaux, à savoir :

- aider les provinces à fournir aux personnes dans le besoin l'aide sociale et les soins en établissement appropriés;
- aider les provinces à fournir des services de bien-être social visant à atténuer, à éliminer ou à prévenir les causes et les effets de la pauvreté, de la négligence à l'égard des enfants ou de la dépendance envers l'assistance publique.

Les modalités de partage des frais sont énoncées dans le Régime d'assistance publique du Canada et le Règlement s'y rapportant, dans les accords officiels normalisés conclus avec les provinces en vertu de la partie I (Assistance générale et Services de bien-être social) et de la partie III (Projets d'adaptation au travail) du RAPC, ainsi que dans diverses politiques et lignes directrices s'appliquant aux programmes. Aucun accord de partage des frais n'a été conclu en vertu de la partie II du Régime (Bien-être social des Indiens).

Bien que les conditions à remplir pour obtenir le partage des frais soient établies par le gouvernement fédéral, l'administration des programmes provinciaux d'assistance publique et de services sociaux, en ce qui a trait à la conception, à la détermination de la portée et des critères d'admissibilité, et au mode d'application des programmes, incombe uniquement aux provinces.

* Le terme «provinces» englobe les territoires, sauf indication contraire.

** Depuis l'adoption de la Loi sur la compression des dépenses du gouvernement, le taux maximal d'augmentation annuelle des paiements de transfert, pour les provinces qui ne bénéficient pas de deux ans (soit du 1^{er} avril 1990 au 31 mars 1991 et du 1^{er} avril 1991 au 31 mars 1992). En février 1991, le gouvernement a annoncé son intention de conserver ce taux maximal pendant trois autres années, soit jusqu'à la fin de l'année financière 1994-1995. Cette extension a pris effet avec l'adoption de la Loi visant à modifier le Régime d'assistance publique du Canada, L.C. 1992 c.9

Tableau 9	Paiements de transfert fédéraux aux provinces et aux territoires pour la garde de jour en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par année financière, de 1971-1972 à 1991-1992	27
	Annexe 2 – Bibliographie de documents choisis sur le RAPC	28

Table des matières

Tableau 1	Paielements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, durant l'année financière 1991-1992	19
Figure 1	Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1991-1992	20
Figure 2	Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, durant l'année financière 1991-1992	20
Tableau 2	Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada, au 31 mars 1992	21
Tableau 3	Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1992	21
Tableau 4	Nombre total des organismes approuvés par la province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1992	23
Tableau 5	Nombre total des lois provinciales inscrites dans l'annexe C de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1992	23
Figure 3	Paielements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada – de 1966-1967 à 1991-1992	24
Tableau 6	Paielements de transfert fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante sélective et par année financière, de 1966-1967 à 1991-1992	25
Tableau 7	Paielements de transfert fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, de 1966-1967 à 1991-1992	26
Tableau 8	Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada – de 1967-1968 à 1991-1992	27
14	Activités des provinces relatives au RAPC	
14	Accord relatif au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRAT)	
14	Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées (LRPPH)	
14	Responsabilités administratives connexes	
13	des affaires	
13	Division des systèmes et services	
13	Division des opérations des programmes	
12	Points principaux	
12	Vue d'ensemble	
12	Responsabilités principales	
11	à frais partagés	
11	Projets d'adaptation au travail	
10	Services de bien-être social	
10	Protection de l'enfance	
10	Soins de santé	
10	Foyers de soins spéciaux	
9	Assistance générale	
9	Composantes du RAPC	
8	Historique	
8	Plan du rapport	
8	Partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail)	
7	(Assistance générale et Services de bien-être social)	
7	Partie I du RAPC	
7	Introduction	
19	Annexe I – Statistiques sur le RAPC	

Son Excellence
Le très honorable Ramon John Hnatyshyn
Gouverneur général et Commandant en chef du Canada

QU'IL PLAISE À VOTRE EXCELLENCE,

J'ai l'honneur de présenter à Votre Excellence le Rapport annuel sur
l'administration du Régime d'assistance publique du Canada pour l'année
financière terminée le 31 mars 1992.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Gouverneur général, l'assurance
de mon profond respect.

Le ministre de la Santé nationale
et du Bien-être social,



Benoît Bouchard

©Ministre des Approvisionnements et Services Canada 1993
Cat. 75-8/1992
ISBN 0-662-59453-3



Régime d'assistance publique du Canada

Rapport annuel 1991-1992

Publication autorisée par le
ministère de la Santé nationale et du Bien-être social

Rapport
annuel
1991-1992

Régime
d'assistance
publique du
Canada





Human Resources
Development Canada

Développement des
ressources humaines Canada

Cover

CA
#3
-A57



Canada Assistance Plan

Annual Report 1992-93

Canada Assistance Plan

Annual Report 1992-93

Published by authority of the
Minister of Human Resources Development

This document is also available
in alternative formats.

©Minister of Supply and Services Canada 1994
Cat.H75-8/1993
ISBN 0-662-61178-0
SDHW-003-10-94



His Excellency
The Right Honourable Ramon John Hnatyshyn
Governor General and Commander-in-Chief of Canada

MAY IT PLEASE YOUR EXCELLENCY:

The undersigned has the honour to present to Your Excellency
the Annual Report on the administration of the Canada Assistance Plan
for the fiscal year ended March 31, 1993.

Respectfully submitted,

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Lloyd Axworthy". The signature is fluid and cursive, with the first name "Lloyd" and last name "Axworthy" clearly distinguishable.

Lloyd Axworthy
Minister of Human Resources Development

Table of Contents

	Page
Appendix 1 - CAP Statistics	19
Table 1 Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component, under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1992-93	19
Figure 1 Estimated Allocation of Expenditures, by Program Component, under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1992-93	20
Figure 2 Distribution of Social Assistance Recipients by Family Type, for Canada, during Fiscal Year 1992-93	20
Table 2 Number of Persons Assisted under the Canada Assistance Plan, as of March 31, 1993	21
Table 3 Total Number of Homes for Special Care Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1993	22
Table 4 Total Number of Provincially Approved Agencies Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of March 31, 1993	23
Table 5 Total Number of Provincial Laws Listed in Schedule C to the CAP Agreement, as of March 31, 1993	23
Table 6 Number of Persons Assisted under the Canada Assistance Plan, 1983-84 to 1992-93	24
Table 7 Summary of Federal Payments to the Provinces and Territories under the Canada Assistance Plan by Component and Fiscal Year, 1983-84 to 1992-93	24
Table 8 Federal Payments to Provinces and Territories under the Canada Assistance Plan, 1983-84 to 1992-93	25
Appendix 2 - Canada Assistance Plan:	
Selected References	26
1. Federal and Provincial Documents	26
2. Relevant Books and Articles	27
Introduction	7
Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services)	7
Part III of CAP (Work Activity Projects)	8
Outline of Report	8
Historical Background	8
Components of CAP	9
General Assistance	9
Homes for Special Care	10
Health Care	10
Child Welfare	10
Welfare Services	10
Work Activity Projects	10
Cost Shared Programs Directorate	
Activities	11
Major Responsibilities	11
Overview	11
Major Issues	11
Program and Policy Development and Coordination Division	12
Program Finance Practices Division	12
Business Systems and Services Division	13
Related Administrative Responsibilities	13
Federal-Provincial Agreement to Enhance the Employability of Social Assistance Recipients	13
Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act (VRDP)	13
Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreement (ADTR)	13
Provincial Activities Related to CAP	14

Introduction

With the enactment of the Canada Assistance Plan (CAP) in 1966, the federal government in cooperation with the provinces established a major component of Canada's social safety net. Under the Plan, the federal government shares in eligible costs incurred by the provinces* and municipalities in providing social assistance and welfare services to the country's most disadvantaged citizens. The intent of the Plan was to facilitate the development and enhancement of such programs, and in so doing it has become an important cornerstone in Canada's social security system.

The primary objectives of CAP are:

- to support the provinces in providing adequate assistance and institutional care for persons in need; and
- to support the provinces in providing welfare services designed to lessen, remove or prevent the causes and effects of poverty, child neglect or dependence on public assistance.

The terms of cost sharing are specified in: The *Canada Assistance Plan Act*, the Regulations, the standard agreements with the provinces under Part I (General Assistance and Welfare Services) and under Part III (Work Activity Projects) of CAP and various program policies and guidelines. No agreements have been signed under Part II of the Plan (Indian Welfare).

While the federal government specifies the terms for obtaining cost sharing, provinces are solely responsible for the administration of their assistance and social service programs. This includes their design, comprehensiveness, eligibility requirements and method of delivery.

In all cases, provinces must provide financial support for a program or agency and must have received prior federal approval to receive cost sharing. CAP may not share in the costs of programs already covered by another Act of Parliament (such as the *Canada Health Act*).

Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services)

Under Part I of CAP, the federal government contributes:

- 50 percent** of eligible costs incurred by the provinces and municipalities in providing financial assistance to persons in need; and
- 50 percent** of eligible provincial and municipal costs of providing welfare services to persons who are in need or are likely to become in need if such services are not provided.

Recipients of assistance and welfare services include:

- children who are in care or are in need of protection due to abuse or neglect;
- mentally and physically disabled persons;
- one-parent families;
- the aged;
- the unemployed;
- families or individuals in crisis;
- low-income workers; and
- battered women and their children.

To obtain cost sharing under Part I of CAP, provinces must apply for federal approval (this is known as a submission for listing in the schedules to the federal-provincial agreement). Approved submissions are added to or "listed" in the appropriate schedule to the CAP Agreement. Schedule A refers to homes for special care, Schedule B to provincially approved agencies, and Schedule C to provincial laws that authorize the provision of assistance and welfare services.

Schedules A, B and C are updated regularly to reflect new listings and amendments to existing listings (e.g., for changes to programs, names and addresses). An amending agreement signed by the designated provincial minister and the Minister of National Health and Welfare† is necessary to incorporate these updated listings.

* The term "provinces" includes the territories unless otherwise specified.

** As a result of the introduction of the *Government Expenditures Restraint Act*, S.C. 1991, c.9, for those provinces not receiving equalization payments, the maximum rate of increase in the amount of federal transfer payments was limited to a 5 percent growth per year for a two-year period (i.e., April 1, 1990 to March 31, 1991 and April 1, 1991 to March 31, 1992). An Act to amend the *Canada Assistance Plan*, S.C. 1992, c.9, extended the ceiling for a further three years until the end of fiscal year 1994-95.

† Responsibility was transferred to Human Resources and Labour, now called Human Resources Development Canada.

Provinces submit claims for sharing once approval has been received. Federal monies are advanced monthly and an audited final claim is submitted annually. These claims are verified by federal staff using various techniques which may include federal audit.

Part III of CAP (Work Activity Projects)

Under Part III of the Plan, the federal government contributes 50 percent of eligible costs incurred by provinces for projects designed to improve the employability of people who have difficulty finding or retaining jobs or undertaking job training. Provinces must submit these projects annually for federal approval. With the exception of the territories, agreements under Part III have been signed with all jurisdictions.

Outline of Report

The remainder of the report provides a brief historical background of CAP, a description of the components of CAP, activities undertaken by the Cost Shared Programs Directorate in 1992-93 and provincial activities related to CAP. In addition, Appendix 1 provides relevant statistics on CAP, including transfer payments to the provinces, number of persons assisted and listings in the schedules to the agreements. It also provides information on payment and caseload trends over the last 10 years. Complete historical statistics on CAP are contained in the 1991-92 CAP Annual Report. Appendix 2 lists relevant publications.

Information concerning CAP may be obtained from:

Cost Shared Programs Directorate
Social Development and Education
Human Resources Development
Ottawa, Ontario
K1A 1B5

Historical Background

CAP formed part of the federal government's "war on poverty" which included a number of programs whose objective was to alleviate poverty. In addition to CAP, other major federal social legislation enacted from 1964 to 1966 were: the Canada Pension Plan (CPP), the Guaranteed Income Supplement (GIS), Youth Allowances and Medicare.

Before the introduction of CAP in 1966, provinces received sharing of costs of social assistance through the following federal categorical programs which were targeted to specific groups or categories of people: Old Age Assistance, Blind Persons Allowance, Disabled Persons Allowance and Unemployment Assistance.

CAP provided for the development of integrated, comprehensive assistance programs enabling provinces to meet the various requirements of different groups within one program and administrative framework. Where there were formerly four federal-provincial categorical assistance programs, CAP made it possible for the provinces, at their option, to combine these into a single program.

The Plan provided for the granting of assistance on the basis of an assessment of a person's budgetary requirements as well as that person's income and resources. This was done by means of a "needs test" which provided more flexibility than the approach used under the categorical programs.

The definition of assistance was more comprehensive and covered a broad range of recurring material needs, health care services and a variety of special needs. It also extended federal sharing to the costs of maintaining children in foster homes as well as a range of homes for special care, such as homes for the aged. CAP required that provinces not impose a period of residence to be eligible for assistance and that provinces provide for an appeal procedure.

CAP extended federal sharing, for the first time, to costs of a range of welfare services that were intended to lessen or remove the causes and effects of poverty. Eligibility was extended to persons who were likely to become in need if such services were not provided.

In effect, CAP became a major vehicle in allowing the federal and provincial governments to better meet the needs of the least fortunate members of Canadian society.

Components of CAP

The CAP program components consist of: general assistance, homes for special care, health care, child welfare, welfare services and work activity projects. The majority of CAP expenditures are attributed to its assistance provisions, which include general assistance (the cash welfare payment), care in homes for special care, certain health care costs and the majority of child welfare costs. The remaining expenditures are for welfare services and work activity projects.

The following is a description of the individual CAP components.

General Assistance

In order for the federal government to share in the cost of assistance, the CAP Agreement requires that:

- financial assistance must be provided to “persons in need” as defined in the CAP Act;
- provinces must agree that a period of prior residence in the province or Canada will not be required as a condition of eligibility for assistance;
- provinces must establish, by law, a procedure for appeals from decisions with respect to social assistance; and
- the assistance provided must be authorized in provincial law listed in Schedule C to the CAP Agreement.

General assistance includes the following basic requirements as defined in the CAP Act: food, shelter, clothing, fuel, utilities, household supplies and personal requirements. Other forms of assistance provided are: costs of travel, transportation, funerals and burials, and comfort allowances for persons in need residing in hospitals or homes for special care.

CAP also shares in the cost of providing various prescribed needs. Such needs are: items incidental to carrying on a trade or other employment (e.g., permits, tools or other equipment) and special needs of any kind, including any item necessary for the safety, well-being or rehabilitation of a person in need (e.g., essential repairs or alterations to property, civil legal aid and items required by disabled persons, such as wheelchairs).

Homes for Special Care

CAP shares the cost to the provinces of providing care for persons in need residing in recognized homes for special care (i.e., homes that have been listed in Schedule A to the CAP Agreement). Schedule A is divided into six categories:

- homes for the aged;
- nursing homes;
- hostels for transients;
- child care institutions;
- homes for unmarried mothers; and
- homes of other kinds (i.e., any residential welfare institution designed primarily to provide its residents with supervisory, personal or nursing care and to rehabilitate them socially). These include residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for persons with alcohol and drug addictions.

Since 1977, the major portion of federal costs related to long-term residential care for adults has been funded under the Extended Health Care Services provisions of the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

Health Care

On behalf of persons in need, certain health care costs (such as drugs and dental care services) are shared by CAP, provided they are not covered under provincial additional benefits health care programs, or under the provisions of the *Canada Health Act*, and are not funded under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

Child Welfare

A large proportion of child welfare expenditures is allotted to maintaining children in foster homes and is shared as assistance costs. Costs of care provided in facilities for children are included in the homes for special care component. The remainder of shareable child welfare costs consists of welfare services.

Welfare Services

CAP shares in the cost to the provinces of providing a range of welfare services delivered by provincially approved agencies listed in Schedule B to the CAP Agreement. Eligible clients consist of persons who are in need, or persons who are likely to become in need if such services are not provided. Shareable services include:

- *adoption services*;
- *casework, counselling, assessment and referral services* (including services for children who are in need of protection because of abuse or neglect, and preventive services to children in their own homes);
- *community development services* designed to encourage and assist members of deprived communities to participate in improving the social and economic conditions of their community;
- *consulting, research and evaluation services* with respect to welfare programs;
- *day care services for children*;
- *homemakers, home support and similar services* to support individuals and families in emergency situations or as an aid to independent living in the community for aged and disabled persons;
- *rehabilitation services*, including services to the chronically unemployed (e.g., life skills training, referral and job placement services) and services to meet the special needs of persons at risk of being socially isolated, with an emphasis on the aged and physically and mentally disabled persons; and
- *administrative services* relating to the delivery of assistance and welfare service programs. Administrative services (including secretarial, clerical and computer services) represent the major portion of welfare services costs shared under CAP, since they relate to the administrative costs of provincial and municipal social service departments, including the provision of assistance.

The listing of governmental and non-governmental provincially approved agencies in Schedule B enables CAP to share certain agency costs in the provision of welfare services (primarily salary, employee benefits, travel and training costs). In the case of day care services, operational costs have also been shareable since 1972, when the CAP Regulations were amended.

Work Activity Projects

CAP shares in the costs of work activity projects designed to assist people who, because of personal, family or environmental barriers, experience unusual difficulty in obtaining or retaining employment. Projects are designed to improve participants' motivation and capacity to work, to prepare their entry or re-entry to the labour force, and to further training.

Cost Shared Programs Directorate Activities

The Cost Shared Programs (CSP) Directorate administers, in cooperation with the provinces and territories, the following agreements:

- Canada Assistance Plan (CAP);
- Agreement to Enhance the Employability of Social Assistance Recipients;
- Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Agreement (VRDP);
- Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreement (ADTR);
- “New Brunswick Works” (with New Brunswick); and
- “A Future with Rights – The Right Future” (with Newfoundland).

The Directorate is organized, under the direction of a Director General, into the following divisions:

- Program and Policy Development and Coordination Division;
- Program Finance Practices Division; and
- Business Systems and Services Division.

Nine Regional Directors and their staff are located in St. John's, Newfoundland; Halifax, Nova Scotia; Fredericton, New Brunswick (also covering Prince Edward Island); Quebec City, Quebec; Toronto, Ontario; Winnipeg, Manitoba; Regina, Saskatchewan; Edmonton, Alberta (also covering the Northwest Territories); and Victoria, British Columbia (also covering the Yukon). As a result of the decentralization of the Department of National Health and Welfare in May 1992, CSP regional staff report to a regional Director General. However, the Director General of CSP provides functional guidance and national consistency control.

The regional component carries out program approval, payment administration and compliance monitoring functions as well as having major responsibility for bilateral relations with the provincial jurisdiction for which they are responsible.

In 1992-93, the responsibility for the review and approval of provincial submissions for cost sharing was transferred to the regional offices. During the year,

310 homes for special care for adults and 169 child care institutions were added to Schedule A of the CAP Agreement; 177 provincially approved agencies were added to Schedule B. In addition, many other provincial submissions reviewed during this period required amendments to existing listings.

As a condition of cost sharing, provinces must submit for approval any laws or amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. During the fiscal year 1992-93, 417 provincial laws were listed in Schedule C of the CAP Agreement.

Regional staff examine and certify provincial claims to ensure that costs meet the conditions for federal sharing under the CAP, VRDP and ADTR agreements. In addition, they verify the eligibility and shareability of costs claimed, by conducting systems and sample compliance reviews of records at the provincial and district level. In 1992-93, regional staff reviewed and certified 806 CAP claims for advances and 308 advance VRDP claims.

The Regional Directors are responsible for conducting negotiations with the provinces for the final settlement of their cost sharing claims. Generally, many claims are received after the close of the fiscal year and are then reviewed and audited before final settlement. During 1992-93, settlements were negotiated for 33 provincial annual claims relating to prior years for CAP, VRDP and ADTR.

Major Responsibilities

Overview

In collaboration with the provinces, the Cost Shared Programs Directorate continues to provide financial support for provincial and municipal social assistance and welfare services benefiting the country's most disadvantaged people. During this fiscal year, CAP payments to the provinces and territories amounted to approximately \$7.4 billion, and supported a range of benefits provided to more than three million Canadians.

Major Issues

1. Court Challenge Regarding Provincial Assistance Practices

Provincial practice in the recovery of social assistance overpayments was the subject of a continuing court challenge in the Supreme Court of Canada by Mr. James Finlay, a social assistance recipient in Manitoba. Mr. Finlay claimed that the recovery of overpayments had lowered his benefit below the level set for basic requirements by the province, which it is obligated to provide to eligible applicants in order to qualify for sharing of the costs under CAP. The Supreme Court heard the case in January 1993, and in

March 1993 allowed the appeal of the federal government. In a 5 to 4 decision, the Supreme Court found that in Mr. Finlay's case the provincial scheme for recovering overpayments did not contravene CAP. The Court also determined that Manitoba's legislative scheme allowing municipalities to establish their own rates of social assistance, independent of provincial authority, did not violate CAP. With respect to municipal rates, Manitoba had adopted new legislation setting provincially approved municipal rates and related matters.

2. "Mainstream '92"

A federal-provincial review of services affecting Canadians with disabilities, known as "Mainstream '92", was one of the major initiatives involving the Cost Shared Programs Directorate. The final report, *Pathway to Integration*, has been submitted to federal and provincial Ministers of Social Services. The report was developed jointly by representatives of federal and provincial governments, and drew heavily on the input from consumer groups, individuals with disabilities and non-governmental/advocacy organizations and service providers.

3. New Brunswick Works

NB Works is a 6-year (1992-98) joint federal-provincial demonstration project to support social assistance recipients in educational upgrading and skills training in order to help them make the transition from welfare to work. The model that is being tested and evaluated involves a long term commitment (up to 49 months) focusing on the individual's training needs. There are three intakes of up to 1000 clients each who receive income support by combined means of provincial wage subsidies and Unemployment Insurance developmental uses and course purchase assistance through a special Training and Development Fund (TDF) operated by the Department of National Health and Welfare (see footnote † page 7) and the provincial Department of Income Assistance.

Total federal and provincial funding is \$177 million over 6 years, of which \$32.5 million is diverted from CAP to the TDF and \$3 million is shared under CAP (see page 15).

4. Newfoundland – "A Future with Rights – The Right Future"

Departmental deinstitutionalization initiatives in six provinces, will provide about \$14 million over five years, the largest element in the \$158 million National Strategy for the Integration of Persons with Disabilities, which was announced in September, 1991.

As part of the National Strategy, Cost Shared Programs Directorate has facilitated the Newfoundland project. Some \$10 million in federal transition funds are being provided over four years to move 125 persons with developmental disabilities from the St. John's Waterford Hospital to communities across the province. Costs of many essential services, during and after the project, will be shared equally with the province under the provisions of CAP and the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act*.

Program and Policy Development and Coordination Division

The role of the Division is to develop and coordinate policies, programs, projects and initiatives with respect to the cost sharing of provincial social welfare programs. It is also responsible for negotiating and consulting with provinces, federal departments and non-governmental organizations and contributes to the broad social policy objectives and corporate goals of the Department. As a result of the decentralization of the program decision making function in May 1992, the division is now responsible for providing functional guidance to Regional Directors on policy interpretation for programs administered by the Directorate. It continues to be responsible for ensuring that decisions on program interpretation are applied consistently across the country.

Program Finance Practices Division

The Division has the key role in developing, implementing and maintaining financial processes related to the cost shared programs to be used across the country and evaluating these processes and practices on an ongoing basis. Another major function is the participation on federal-provincial joint audit committees to ensure national consistency of expected results. In addition, the Division is responsible for negotiating with provinces to establish more effective auditing methods.

Other activities include preparing estimates and forecasts of federal transfer payments under the cost shared programs, monitoring monthly payments made to provinces, and providing advice and information to provincial officials through the Regional Directors.

Business Systems and Services Division

The Division is responsible for the development, implementation and maintenance of all directorate administrative systems, processes and services, including automation, ministerial correspondence and publications and the maintenance of federal-provincial agreements.

The Federal-Provincial Agreements Unit is responsible for preparing amendments to the schedules to the CAP Agreement. The schedules contain new homes for special care, agencies and legislation which have been submitted by provinces and accepted for inclusion in the Agreement. This is done through an Amending Agreement signed by the designated provincial minister and the federal minister responsible for the Canada Assistance Plan. In general, two such agreements are prepared for each province and territory annually. The unit is also responsible for preparing new VRDP and ADTR Agreements. In 1992-93, the unit played a key role in providing training to regional staff who had assumed responsibility for the review and processing of submissions of homes, agencies and legislation for the purpose of cost sharing under CAP.

Related Administrative Responsibilities

In addition to CAP, the Cost Shared Programs Directorate administers the following agreements:

*Federal-Provincial Agreement to Enhance the Employability of Social Assistance Recipients**

Building on the experience of an initiative that began in September 1985, a second generation of federal-provincial agreements was negotiated for the 5 year period ending March 31, 1996. These agreements commit the two levels of government to spend up to \$400 million annually on training and employment programs to help social assistance recipients make the transition to work. Partners in the agreements are Human Resources Development (see footnote † page 7) and their provincial social service and labour market counterparts. Programs are supported with funds that otherwise would have been spent by provinces to support participants on social assistance and cost shared by the federal government through CAP. Over 90 000 persons benefit annually.

These agreements build on provincial and federal program experience since 1985, when the first agreements were developed to address the dramatic increase in caseloads of employable social assistance recipients during and following the 1981-82 recession and to assist people with significant barriers to employment.

* Information about the employability agreements and programs is available from the Cost Shared Programs Directorate.

The emphasis in programs is on providing a continuum of services and training experiences designed to respond to individual client needs, including pre-employment assessment and counselling, life skills training, classroom training, on-site work experience, wage subsidies, and bridging and transition supports. The latter include such items as child care, transportation allowances, special medical supports and work-related items which are needed to remove disincentives to participate in training or employment, especially for single parents or persons with disabilities. Demonstration activities are encouraged and programs are subject to evaluation to determine what works best for whom.

*Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act (VRDP)**

Under the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act*, the federal government makes financial contributions to meet 50 percent of eligible costs incurred by provinces in providing a comprehensive program for the vocational rehabilitation of persons with physical and mental disabilities. As of March 31, 1993, the existing three-year agreement ended, and a new three-year agreement with all provinces was to take effect on April 1, 1993.

In 1992-93, federal expenditures amounted to approximately \$182 million, to assist more than 200,000 Canadians with disabilities.

*Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreement (ADTR)**

The Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreement is a component of Canada's Drug Strategy announced in May 1987, and renewed in March 1992. This ADTR Agreement allows the federal government to share with the provinces in costs of establishing and enhancing alcohol and drug treatment programs. The current Agreement, which took effect on April 1, 1990 for a three-year period, has been signed by nine provinces. Negotiations continue with the remaining provinces and territories. The federal contribution under this agreement for 1992-93 was \$12.4 million.

* More information on the operation of these programs is contained in a separate report to Parliament available from the Cost Shared Programs Directorate.

Provincial Activities Related to CAP

Although the federal government shares in eligible costs incurred by the provinces for social assistance and welfare services, the provinces are solely responsible for administering these programs. The following are selected summaries of provincial programs and developments related to CAP for the 1992-93 fiscal year.

Newfoundland

"A Future with Rights – The Right Future" Initiative

The Government of Newfoundland and Labrador, Department of Social Services, in partnership with the federal government, the Canadian Association for Community Living and the Newfoundland Association for Community Living have undertaken an initiative – "A Future with Rights – The Right Future" – to give one hundred twenty-five people (125) with developmental disabilities the opportunity to live in the community. The cost of the initiative is \$23 million. Approximately \$13 million will be shared equally by the Federal and the Provincial governments under the Canada Assistance Plan Agreement. A contribution of \$10 million over a period of five years has also been given to the Province under this initiative for demonstration purposes, as part of the National Strategy for the Integration of Persons with Disabilities.

Labrador

After determining that services provided to aboriginal people are most successful when delivered by aboriginal people, the Department of Social Services has decided to hire and train approximately eight (8) aboriginal people to work in the Labrador Region.

Department of Social Services Restructuring

The Department of Social Services is continuing its restructuring process, and is implementing the principles of "Total Quality Management" (TQM) throughout the Department.

Development of Comprehensive Computer System

The Department of Social Services has received \$2 million for the development of a comprehensive computer system to enhance the delivery of services by

front line social workers to clients. When completed this initiative will result in a fully-integrated information system linking all regional and district offices.

Basic Assistance Increase

A 2.2 percent increase was provided in basic social assistance rates, effective April 1, 1992.

Home Support Services

Funding for Home Support Services was frozen at the 1991-92 budgeted level of \$13 million.

Prince Edward Island

Rural Intervention Demonstration Project

The province implemented a new "Rural Intervention Demonstration Project" to combat child sexual abuse in rural communities. The project was developed following findings of the 1991 Child Sexual Abuse Needs Study.

The project is intended to demonstrate the type of intervention models required to meet the special needs of children, offending and non-offending parents, families and communities. The three year project is scheduled to be completed in March, 1995.

Federal Child Tax Credit Exemption

The province amended its Welfare Assistance Act Regulations to allow the exemption of the federal Child Tax Credit as income in the calculation of the provincial needs test for social assistance clients.

Nova Scotia

Amalgamation of Municipalities

The Province announced the proposed amalgamation of municipalities. If implemented these changes would end the two tier social services system, since the province would deliver and pay for all such services. Under the amalgamation, the eight Cape Breton and four Metro units would keep their present names and boundaries but regionally share everything from police and fire services to recreation facilities and the industrial commission.

Enforcement Act

The Government is considering new enforcement legislation. The Law Reform Commission has submitted a final report on the subject to the Government. The report suggests that clientele on assistance/Family Benefits be automatically paid the full amount of assistance for which they are eligible without being counted as income. The Government would be responsible for the collection of support payments.

At present an assignment program is in effect in Nova Scotia, whereby assistance recipients segregate their right to , and the enforcement program continues to collect the support payment.

Task Force on Employability

A special task force on job creation has been created with the intention of making Nova Scotia a model of community, social and economic development. The mandate of the task force is to develop projects that will reduce the number of people applying for social assistance and to provide alternatives for those already receiving assistance.

The task force will not fund or operate projects; instead it will build upon existing programs by developing initiatives fundable through partnerships of various levels of government.

Video Gambling

A new treatment program will be provided through the Drug Dependency Services, Department of Health, for people who have become addicted to gambling.

Day Care

The Province announced a \$1 million day care package including new subsidized spaces, an increase in per diem rate, and a special subsidy for infant care.

The current training grant per staff member working in day care centres will be increased to help meet training requirements defined in the *Day Care Act and Regulations*.

Parent Counsellor Program

A two year pilot project initiated by the Halifax Children's Aid Society and funded by Community Services is helping young people with serious emotional and behavioural problems get a new start in life. After only one year in operation, the program is beginning to pay dividends. The program, essentially a treatment-oriented service, places young people in the homes of highly-trained parent counsellors who work as part of a professional team.

New Brunswick

Seniors

A study entitled "New Brunswick's Senior Citizens: A Socio-demographic Report" was released by the provincial Department of Health and Community Services in May 1992. The aim of the report is to provide a comprehensive picture of the population age 65 and over in New Brunswick.

Early Intervention Program

In September 1992, the provincial government announced a series of measures to improve the quality of education up to grade 12. The Department of Health and Community Services along with the Department of Income Assistance and other departments will develop protocols to provide resources, and also support program alternatives for emotionally or behaviourally-disturbed children. Over the next four years, the government intends to spend \$17,500,000 on an "early intervention" program to be administered by Health and Community Services. Early intervention services will be developed, standardized and expanded. This program is designed to ensure, among other things, that at-risk children from low-income families have access to subsidized day care. The department will expand the child protection program to include prevention of child abuse and neglect and family breakdown.

"New Brunswick Works" Demonstration Project

In May 1992, Federal and New Brunswick Provincial authorities unveiled a major social program entitled "New Brunswick Works". It is a federal-provincial pilot project. The four partners involved in the project are: Employment and Immigration Canada,* Health and Welfare Canada*, the Department of Income Assistance and the Department of Advanced Education and Labour.

This six-year demonstration project is designed to test an intensive client centred approach to help longer term social assistance recipients make the transition to employment. The combined federal-provincial commitment for the six-year period is up to \$177 million. Over the next six years, the project will assist 3000 welfare clients in three consecutive waves of an estimated intake of 1000 each. The project is designed to provide participants with the necessary combination of educational and skill proficiency and relevant work experience to allow them to compete in the labour market (see page 12).

Quebec

Health and Social Services

The government of Quebec has undertaken to reform its health and social services delivery system to better reflect services based on the needs of the population while taking into consideration the ability of the consumer to pay for the services. The option chosen by the government to accomplish this task is to place the service delivery and administration of these programs under the jurisdiction of Regional Boards. This will allow the provincial Department of Health and Social Services to respond in a more efficient and effective

* The Department of Human Resources Development Canada is now responsible.

manner while taking into consideration the specific needs of the population and the regional disparities faced by the regions.

Public Finances

In January 1993, the provincial Treasury Board and the Minister of Finance published a document entitled, "Les finances publiques du Québec – Vivre selon nos moyens". The document provides possible fiscal and budgetary options for the future of the Province and includes a plan for a gradual reform.

The Government of Quebec has asked the National Assembly to give the Parliamentary Budget and Administration Commission the mandate to examine different options pertaining to the level and evolution of government spending, the fiscality of the deficit, the financial needs of the province and the provincial debt.

Ontario

Approximately 1.3 million people in Ontario rely on social assistance. This represents a 16 percent increase over 1991-92. Under the Canada Assistance Plan, the federal government has contributed over \$2.2 billion towards the support provided to these recipients.

In order to meet its objective of getting people off welfare, the Province has introduced "Jobs Ontario Training". This is a three year training and employment program to help the long-term unemployed who are on social assistance or whose unemployment insurance benefits have run out.

In addition to providing funding to companies for training these new employees, extra funding will be given to provide training to current employees of these companies. As part of this initiative, the Ministry of Community and Social Services has committed up to \$324 million to fund up to 20 000 new child care fee subsidies for participants in the program.

The *Long-term Statute Law Enforcement Act* was introduced in November, 1992, (and given Third Reading April 1, 1993). It is intended to improve the quality of life for residents in long-term care facilities (nursing homes and homes for the aged), and will enable pilot projects involving direct funding of people with disabilities, so they may manage their own attendant care services. The province plans to provide an additional \$60 million to move ahead with reforms in community and facility based long-term care services.

Manitoba

Budget Speech - 1992-93

The province announced additional spending of \$51 million on family and social services. Eighty percent of the increase is to be used to finance welfare costs for clients. This increase represents an 8.7 percent increase over last year's expenditures.

New Initiatives:

Children's Advocate

A Children's Advocate Office was established to investigate the treatment of apprehended children in care with \$250,000 allotted for this office.

The first Children's Advocate was named in December 1992. The mandate of the office relates to children entitled to receive services under the *Child and Family Services Act*.

Pilot Project to Assist Manitobans with Disabilities

A \$2.4 million, two-year pilot project to assist Manitobans with disabilities to live more independently was announced by the Family Services Minister. The project, which links individuals with mental disabilities with volunteer community support teams, is a major component of the provincial government's response to recommendations contained in the final report of the Working Group on Community Living.

Task Force on First Nations Child and Family Services

A Tripartite Task Force on Native Child Welfare was established in 1992-93, and includes Indian and Northern Affairs Canada, the Province of Manitoba, and the Assembly of Manitoba Chiefs. The Department of Indian and Northern Affairs Canada will provide 50 percent of the Task Force costs and the Province will pick up the remaining costs. CAP will share in 50 percent of the costs to the province.

The Task Force on First Nations Child and Family Services is being established to strengthen the quality, management and governance of Child and Family Services to First Nations children, identify the strengths and weaknesses of the current service and operational issues in First Nations agencies as well as a strategy for longer term structural changes.

Legislative Changes:

Standardizing Municipal Social Allowance

Manitoba has a two-tier delivery system, about half of which is run by the province's 200 municipalities.

In mid-October 1992 the provincial government approved a regulatory amendment, which effectively establishes province-wide standard rates of assistance.

Municipalities with lower rates will be obligated to increase them to the provincial rate level. These rates will be in effect April 1993. The province will continue to cost-share existing municipal cases above the standards set until December 31, 1993.

Saskatchewan

The Family Connections Program was initiated in July 1992 to link 400 permanent wards with a secure lifetime family through adoption or return to a member of the child's family or Band.

A review of child (day) care services was begun in the summer of 1992 to generate proposals for the development of future child care policy and legislation. It involves key stakeholders including parents, service providers, government departments, business and other interest groups.

Funding for the Child Nutrition and Development Program was increased by 35 percent in 1992-93. This program provides funding to community groups for child feeding programs and other preventive services.

Work was initiated on the development of a provincial Child Action Plan. The Plan will provide a strategic framework for services to children and better integrate the delivery of services to children, particularly those at risk of any form of abuse or neglect.

Alberta

Supports for Independence

Alberta continued implementation of the Supports for Independence (SFI) Program reforms announced in November 1990. The SFI program is intended to provide employment and support services to clients and eventually lead to their self-sufficiency and independence. During 1992-93 the Province worked on classifying all clients according to the new benefit structures, and is still in the process of restructuring the existing social allowance legislation.

Alberta Coordinated Home Care Program

In 1992, the Province proposed major changes in the delivery system of the Alberta Coordinated Home Care Program which could affect the level of cost sharing under CAP. Alberta has implemented a Self Managed Care Project on a trial basis. This project is to become province wide effective April 1993. The responsibility for the program will be transferred from the Department of Family and Social Services to the Department of Health. This new program provides for the payments for home care services to be made directly to clients.

Foster Care Classification System

The Foster Care Task Force finished designing the new Foster Care classification system. The pilot phase was implemented with all homes being classified by October 31, 1992. This new model consists of four foster home classifications reflecting the qualifications and level of skills of the foster family. Skill fees have been negotiated for the first three foster home classifications. Basic rates were increased 9 percent as of April 1, 1992.

Child Welfare Information System Redevelopment Project

The Child Welfare Information System Redevelopment Project is well under way. The project will serve the following purposes:

1. to increase the effectiveness of child welfare staff;
2. to improve information used for management purposes;
3. to assist with cost controls.

The pilot phase of the project will be implemented in June 1993. Once the pilot is completed, the implementation strategy will begin.

Native Services and Land Claim Settlements

Effective December 15, 1992, the responsibility for Native Services and land claim settlements was transferred from Municipal Affairs to Family and Social Services. This division under Family and Social Services is responsible for the coordination of policy development and program delivery between governments and aboriginal organizations, grants and contributions to these organizations and land claim settlements.

British Columbia

In May 1992, a \$35 million study was launched to help individuals leave social assistance. The joint federal-provincial project is designed to bridge the gap between the low wage usually received when starting a job and the level of income required by people who have been receiving social assistance, if they are to be self-sufficient.

In May 1992, an additional monthly payment of \$40.53 has been approved for people with a mental handicap leaving institutions.

In June 1992, single parents were given a choice concerning action on payments. It is no longer mandatory to pursue orders through the Family Program. This is one of the first steps in the government's restructuring of family maintenance services.

In July 1992, the new Program Evaluation Policy was announced, which gives Corporate Services the responsibility to develop, maintain, and implement a comprehensive evaluation plan covering all major ministry programs.

In September 1992, a directive on the Specialized Family Care Home Program provides guidance on initiating the process of assessing caregivers who have applied to provide specialized family care. The directive applies to Family Care Model homes for Children in both Family and Child Care and Mental Health offices. The objective is to develop three levels of Specialized Family Care resources able to meet service expectations beyond those associated with Regular Family Care.

In October 1992, it was announced that \$17 million would be invested in jobs and training for British Columbians on income assistance. This new money will be directed to create or enhance a number of initiatives including: job creation projects; work assistance and education and training.

In October 1992, the Community Panel Family and Children's Services Legislation Review in British Columbia released two reports, "Making Changes – A Place To Start" and "Liberating Our Children – Liberating Our Nations". The second report was a report of the Aboriginal Committee. The objective of this process was the review of child protection legislation in B.C. New child welfare legislation is expected shortly.

In December 1992, the Province addressed the day-care shortage with the announcement of cash for 34 facilities which will provide 1400 new or upgraded day-care spaces.

In December 1992, the B.C. government initiative- Stopping the Violence Initiative, and Services to Children Who Witness Abuse were announced with the objective of helping eliminate violence against women as well as of providing preventative services for children who witness abuse in the home.

In January 1993, it was announced that welfare rates would increase between 5 and 15 percent, with handicapped people and those raising children getting most of the benefit.

In February 1993, the Adoption Legislation Review was announced to respond to calls for legislation to reflect the changing social values around adoption. The current act was written in 1957.

In March 1993, in response to the 1991-92 Auditor General's Annual Report, "Value For Money Audits", the Ministry of Social Services made commitments to phase in a permanent group of staff who will conduct special and routine eligibility checks. These staff will

also pilot the use of a case "comparator" in order to establish baseline error levels as well as other related activities.

Northwest Territories

Social Assistance Information System

The new Social Assistance Information System was implemented April 1, 1992. This system improves the method for approving and granting social assistance. It allows for on-line data entry in 11 community offices that provide services to about 50 percent of social assistance recipients.

Food Allowance Rate Increases

Social Assistance food allowance rates were increased five percent on October 1, 1992.

Yukon

Social Assistance expenditures increased from \$6.4 million in 1991-92 to \$8.6 million in 1992-93, an increase of 35.2 percent. Most of this increase involves more labour-force exempt applicants (e.g. single mothers of preschoolers), the "working poor" and persons awaiting UI benefits.

Day care subsidy payments increased from \$1.3 million in 1991-92 to \$2.0 million in 1992-93, an increase of 58.8 percent.

APPENDIX 1 – CAP Statistics

Table 1
Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component,^a
under the Canada Assistance Plan, during Fiscal Year 1992-93
(\$ 000s)

Province	General Assistance	Homes for Special Care	Health Care	Child Welfare	Welfare Services	Work Activity Projects	Total
Newfoundland	98,421	7,059	15,218	6,897	23,694	109	151,398
Prince Edward Island	21,373	4,034	1,547	884	7,653	–	35,491
Nova Scotia	170,075	19,261	11,082	12,547	33,759	1,887	248,611
New Brunswick	154,296	9,275	8,335	3,220	52,187	–	227,313
Quebec	1,602,256	214,704	132,710	39,591	496,572	386	2,486,219 ^b
Ontario	–	–	–	–	–	–	2,282,903 ^c
Manitoba	172,470	18,427	8,425	20,247	72,792	1,872	294,233
Saskatchewan	124,813	17,386	6,987	8,042	39,821	–	197,049
Alberta	–	–	–	–	–	–	618,960 ^c
British Columbia	–	–	–	–	–	–	803,204 ^c
Northwest Territories	15,732	3,178	–	1,311	6,097	–	26,318
Yukon	4,220	1,238	–	271	5,225	–	10,954
Total							7,382,653

a The six components referred to in this table are described on pages 9 and 10 of this report.

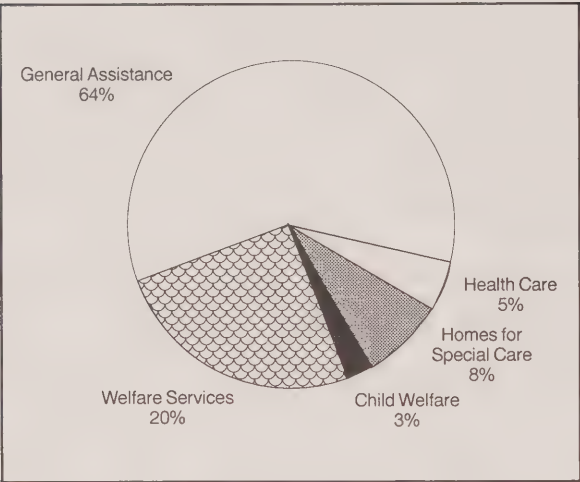
b The federal contributions to Quebec include tax transfers totalling \$661 million under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

c Federal payments, by component, are not available due to the 5 percent ceiling on federal sharing, per year, for Ontario, Alberta and British Columbia.

Note: The above amounts reflect payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years.

Source: Cost Shared Programs Directorate

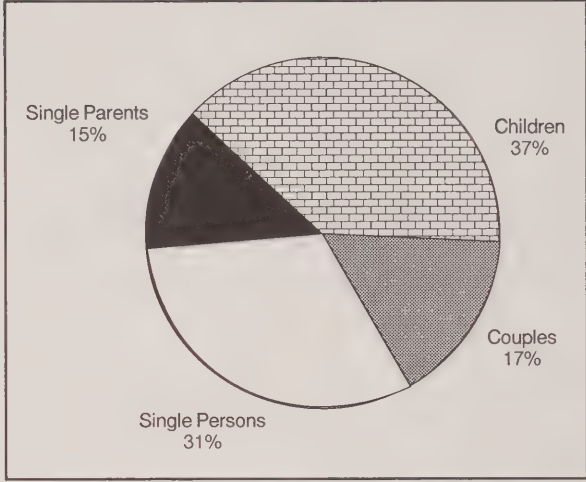
Figure 1
Estimated Allocation of Expenditures, by
Program Component, under the Canada
Assistance Plan,



a Approximately 80 percent of all CAP expenditures fall under the assistance provisions, which include general assistance, care in homes for special care, certain health care and the majority of child welfare expenditures. The remainder is allocated to welfare services (including the child welfare expenditures not already included as assistance) and work activity projects.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Figure 2
Distribution of Social Assistance Recipients,
by Family Type, for Canada, during Fiscal Year
1992-93



Source: Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 2
Number of Persons Assisted
under the Canada Assistance Plan, as of March 31, 1993^a

Province	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care ^b		Children in Care
		Adults	Children	
Newfoundland	68 100	1 200	790	760
Prince Edward Island	12 600	340	80	210
Nova Scotia	98 700	2 680	1 310	1 520
New Brunswick	78 100	2 470	980	1 130
Quebec	741 400	6 670	14 450	N/A ^c
Ontario	1 287 000	25 650	12 080	10 010
Manitoba	88 000	3 570	3 070	5 430
Saskatchewan	68 200	2 570	1 120	2 460
Alberta	196 000	5 170	2 220	3 780
British Columbia	323 300	11 670	5 600	6 110
Northwest Territories	11 100	80	170	500
Yukon	2 500	130	90	200
Total	2 975 000	62 200	41 960	32 110

a All figures are estimates. It should be noted that provincial definitions differ and the resulting numbers are not comparable. In addition, approximately 1.1 million persons benefited from welfare services cost-shared under CAP.

b Based on the number of beds in homes listed in Schedule A to the CAP Agreement.

c Quebec figures are not available. The Quebec statistical system captures the number of interventions made on behalf of children in care and does not track the individual child.

Note: Individuals may appear in more than one category and totalling categories would therefore result in double counting.

Source: Cost Shared Programs Directorate, Social Service Programs Branch, and Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch.

Table 3
Total Number of Homes for Special Care
Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1993^a

Province	Homes for the Aged (Part I)	Nursing Homes (Part II)	Hostels for Tran- sients (Part III)	Child Care Insti- tutions (Part IV)	Homes for Un- married Mothers (Part V)	Homes of Other Kind (Part VI)	Total
Newfoundland	53	4	6	25	-	66	154
Prince Edward Island	9	6	-	5	1	21	42
Nova Scotia	69	22	2	25	3	97	218
New Brunswick	20	66	11	33	1	130	261
Quebec	349	144	4	178	12	8	695
Ontario	185	334	86	621	12	777	2 015
Manitoba	43	61	5	129	4	103	345
Saskatchewan	86	44	-	50	3	134	317
Alberta	100	77	8	96	1	90	372
British Columbia	431	64	45	426	4	1 751	2 721
Northwest Territories	2	2	2	15	-	6	27
Yukon	1	-	1	10	-	1	13
Total	1 348	824	170	1 613	41	3 184	7 180

- ^a Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all homes for special care listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare (see footnote † page 7) between 1966 and March 31, 1993.

Schedule A to the CAP Agreement is divided into six categories or parts. Part VI (Homes of Other Kinds) includes residences for persons with physical and mental disabilities, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for persons with alcohol and drug addictions.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 4
Total Number of Provincially Approved Agencies^a
Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of
March 31, 1993^b

Province	Provincially Approved Agencies
Newfoundland	130
Prince Edward Island	90
Nova Scotia	331
New Brunswick	335
Quebec	1 263
Ontario	883
Manitoba	543
Saskatchewan	358
Alberta	745
British Columbia	1 649
Northwest Territories	13
Yukon	30
Total	6 370

- a "Provincially approved agencies" means provincial and municipal social service departments (i.e., agencies responsible for the delivery of assistance and welfare service programs) and a range of governmental and non-governmental non-profit agencies providing welfare services (such as Children's Aid Societies, family service agencies and day care centres). See page 10 of this report for a description of the kinds of welfare services shared under CAP.
- b Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincially approved agencies listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare (see footnote † page 7) between 1966 and March 31, 1993.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 5
Total Number of Provincial Laws^a
Listed in Schedule C to the CAP Agreement,
as of March 31, 1993^b

Province	Provincial Laws
Newfoundland	196
Prince Edward Island	95
Nova Scotia	187
New Brunswick	198
Quebec	496
Ontario	1 165
Manitoba	266
Saskatchewan	291
Alberta	261
British Columbia	230
Northwest Territories	30
Yukon	104
Total	3 519

- a "Provincial laws", for purposes of CAP sharing, means those provincial acts, regulations and related amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. Examples of the kinds of provincial laws listed in the CAP Agreement are those relating to social assistance, child welfare, nursing home care, day care services, homemaker services, rehabilitation services, family counselling services and adoption services.
- b Changes to the schedules occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincial laws listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare (see footnote † page 7) between 1966 and March 31, 1993.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 6
Number of Persons Assisted under the Canada Assistance Plan, 1983-84 to 1992-93^a

Year	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care	Children in Care
1983-84	1 894 900	99 150	52 700
1984-85	1 923 300	100 050	47 090
1985-86	1 892 900	106 770	49 110
1986-87	1 904 900	107 250	48 800
1987-88	1 853 000	108 230	47 410
1988-89	1 856 100	102 730	47 030
1989-90	1 930 100	103 240	30 180 ^b
1990-91	2 282 200	101 660	30 510 ^b
1991-92	2 723 000	102 760	31 860 ^b
1992-93	2 975 000	104 160	32 110 ^b

- a All figures are estimates as of March 31 of each fiscal year. Since individuals may appear in more than one category, some double counting may occur.
- b Quebec figures are not available. The Quebec statistical system captures the number of interventions made on behalf of children in care and does not track the individual child.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 7
Summary of Federal Payments to the Provinces and Territories under the Canada Assistance Plan, by Component and Fiscal Year, 1983-84 to 1992-93^a

Fiscal Year	General Assistance	Welfare Services	Work Activity Projects	Total
1983-84	3,132,075	505,303	5,523	3,642,901
1984-85	3,403,151	594,309	3,101	4,000,551
1985-86	3,611,007	668,263	4,309	4,283,579
1986-87	3,654,798	779,658	3,935	4,438,391
1987-88	3,880,472	841,912	3,956	4,726,340
1988-89	4,189,415	914,072	4,905	5,108,392
1989-90	4,375,983	1,121,972	4,599	5,502,554
1990-91	5,363,489	1,234,977	3,670	6,602,136 ^b
1991-92	N/A	N/A	N/A	6,801,792 ^c
1992-93	N/A	N/A	N/A	7,382,653 ^c

- a These figures reflect payments made to the provinces during each given fiscal year. Payments in any year may include amounts claimed by provinces for a prior year.
- b The reported amount includes payments to capped provinces in excess of the 5 percent ceiling over the 1989-90 base year. These were recovered in 1991-92.
- c Federal payments, by component, are not available due to the 5 percent ceiling on federal sharing, per year, for Ontario, Alberta and British Columbia.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Table 8
Federal Payments to Provinces and Territories under the Canada Assistance Plan, 1983-84 to 1992-93^a
(\$000's)

Year	Nfld.	P.E.I.	N.S.	N.B.	Que(a)	Ont.	Man.	Sask.	Alta.	B.C.	N.W.T.	Y.T.	Total	% Increase	Tax Transfers ^a
1983-84	71,278	16,553	93,050	111,678	1,399,054	830,870	108,871	142,539	326,020	531,194	10,153	1,641	3,642,901	14.2	355,300
1984-85	74,035	17,575	104,673	126,176	1,513,152	943,523	132,179	143,513	334,286	598,788	10,227	2,424	4,000,551	9.8	365,265
1985-86	75,708	20,734	104,476	136,906	1,605,779	1,052,358	141,306	148,630	389,773	593,473	11,576	28,00	4,283,579	7.1	407,445
1986-87	85,480	19,780	124,405	145,108	1,545,797	1,132,209	154,581	160,705	426,265	632,056	12,005	0	4,438,391	3.6	438,040
1987-88	88,399	21,729	128,650	152,349	1,580,863	1,319,847	164,194	157,548	442,882	652,787	13,977	3,115	4,726,340	6.5	480,245
1988-89	91,353	22,602	152,869	149,789	1,653,783	1,510,970	197,777	155,153	487,870	663,112	15,003	8,111	5,108,392	8.1	524,810
1989-90	101,049	23,881	157,211	158,936	1,723,610	1,761,482	194,497	152,857	513,187	693,783	16,859	5,202	5,502,554	7.7	574,709
1990-91	118,967	28,729	189,089	173,743	1,899,766	2,474,785	227,057	158,845	554,009	748,881	22,230	6,035	6,602,136 ^b	20.0	635,189
1991-92	132,859	34,755	217,723	206,936	2,217,945	2,158,851	253,126	177,035	623,276	747,342	23,774	8,170	6,801,792	3.0	671,445
1992-93	151,598	35,491	248,611	227,314	2,486,218	2,282,903	294,233	197,050	618,960	803,204	26,318	10,953	7,382,653	8.5	660,515

^a The federal contribution to Quebec includes tax transfers under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

^b The reported amount includes payments to capped provinces in excess of the five percent ceiling over the 1989-90 base year. These payments were recovered in 1991-92.

Note: The above amounts reflect the payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years.

The CAP Annual Report for each fiscal year provides a more detailed breakdown by program component.

Source: Cost Shared Programs Directorate

Appendix 2 – Canada Assistance Plan: Selected References

1. Federal and Provincial Documents

Alberta. Family and Social Services. *One Step at a Time: Supports for Independence*. Edmonton, November 1990.

Alberta. Family and Social Services. *Supports for Independence Employment Initiatives: Building on Strengths and Focusing on Success*. Edmonton, April 1993.

Alberta. Minister of Family and Social Services. *Welfare Reform in Alberta*. Edmonton, April 1993.

British Columbia. Ministry of Social Services. *The Challenge of Change: Maintaining British Columbia's Social Safety Nets*. Victoria, 1993.

Canada. *Amendment to the Canada Assistance Plan*. Chapter 9. Ottawa, March 31, 1992.

Canada. *Canada Assistance Plan Act*. Chapter C1. Ottawa, 1985.

Canada. *Canada Assistance Plan Regulations*. Chapter 382. Ottawa, 1978.

Canada. *Changing the Landscape: Ending Violence – Achieving Equality*. Final Report of the Canadian Panel on Violence Against Women. Ottawa: Supply and Services Canada, July 1993.

Canada. *Charting a New Course. Towards the Fishery of the Future*. Report of the Task Force on Incomes and Adjustment in the Atlantic Fishery. Ottawa: Supply and Services Canada, November 1993.

Canada. *Children of Canada. Children of the World. Canada's National Paper for the World Summit for Children*. Ottawa, 1990.

Canada. Department of National Health and Welfare. *Annual Report. Canada Assistance Plan*. Ottawa, annually.*

Canada. Department of National Health and Welfare. *Basic Facts on Social Security Programs*. Ottawa, July 1992.*

Canada. Department of National Health and Welfare. *Brighter Futures: Canada's Action Plan for Children*. Ottawa, 1992.

Canada. Department of National Health and Welfare. *Evaluation of the Canada Assistance Plan*. Ottawa, 1991.

Canada. Department of National Health and Welfare. *Family Violence in Canada: A Call to Action*. Ottawa, 1991.

Canada. Department of National Health and Welfare. *Future Directions in Continuing Care. Report of the Federal/Provincial/Territorial Subcommittee on Continuing Care*. Ottawa, 1992.

Canada. Department of National Health and Welfare. *Guidelines on Assistance Under the Canada Assistance Plan*. Ottawa.*

Canada. Department of National Health and Welfare. *Guidelines on Cost-Sharing Under the Canada Assistance Plan as Modified by the Extended Health Care Services Program Under EPF*. Ottawa, 1985.*

Canada. Department of National Health and Welfare. *Guidelines on Likelihood of Need Under the Welfare Services Provisions of the Canada Assistance Plan*. Ottawa, 1983.*

Canada. Department of National Health and Welfare. *Guidelines on Work Activity Project Submissions Under Part III of the Canada Assistance Plan*. Ottawa, 1982.*

Canada. Department of National Health and Welfare. *Inventory of Income Security Programs in Canada*. Ottawa, July 1990.

Canada. Department of National Health and Welfare. *Notes on Homes for Special Care under the Canada Assistance Plan*. Ottawa, 1991.*

Canada. Department of National Health and Welfare. *Notes on Welfare Services under the Canada Assistance Plan*. Ottawa, 1985.*

Canada. Department of National Health and Welfare. *Reaching for Solutions: The Report of the Special Advisor to the Minister of National Health and Welfare on Child Sexual Abuse in Canada*. Ottawa, 1990.

Canada. Department of National Health and Welfare. *Sharing in the Costs of Computer Services Under the Canada Assistance Plan*. Ottawa, 1990.*

* Available from the Cost Shared Programs Directorate.

Canada. Department of National Health and Welfare. *Status of Day Care in Canada*. Ottawa, annually.

Canada. Department of National Health and Welfare. *The Canada Assistance Plan: Canada's Social Safety Net*. Ottawa, 1992.*

Canada. Department of National Health and Welfare. *The Child Development Initiative of Brighter Futures*. Ottawa, 1993

Canada. *Federal-Provincial Programs and Activities: A Descriptive Inventory, 1992-1993*. Ottawa, November 1993.

Canada. *Government Expenditures Restraint Act*. Ottawa, February 1, 1991.

Canada. House of Commons. *Fiscal Federalism in Canada*. Report of the Parliamentary Task Force on Federal-Provincial Fiscal Arrangements. Ottawa, 1981.

Canada. House of Commons. *Towards 2000: Eliminating Child Poverty*. Report of the Standing Committee on Health, Welfare, Social Affairs, Seniors and the Status of Women (Sub-Committee on Poverty). Ottawa, June 1993.

Canada. Human Resources Development. *Expenditure Plan (Part III of the Main Estimates), 1994-95*. Ottawa, 1994.

Canada. Human Resources Development. *Social Security in Canada: Background Facts*. Ottawa, February 1994.

Canada. Minister of Justice. *Custody and Access: Public Discussion Paper*. Ottawa, March 1993.

Canada. Minister of National Health and Welfare. *Reporting on the Canada Assistance Plan: Government Response to the Eighth Report of the Standing Committee on Public Accounts*. Ottawa, February 1993.

Canada. *New Orientations for Social Policy*. Meeting of the Employment, Labour and Social Affairs Committee at the Ministerial Level on Social Policy. Paris, France, December 1992.

Canada. *Service to the Public: Canada Assistance Plan*. A Study Team Report to the Ministerial Task Force on Program Review (Nielsen Task Force). Ottawa, 1985.

Canada. *The National Strategy for the Integration of Persons with Disabilities*. Ottawa, 1991.

Federal/Provincial/Territorial Family Law Committee. *Child Support: Public Discussion Paper*. Report of the Federal/Provincial/Territorial Family Law Committee. Ottawa, June 1991.

Federal/Provincial/Territorial Family Law Committee. *The Financial Implications of Child Support Guidelines: Executive Summary*. Ottawa, 1992.

Federal/Provincial/Territorial Family Law Committee. *The Financial Implications of Child Support Guidelines: Research Report*. Report of the Federal/Provincial/Territorial Family Law Committee. Ottawa, May 1992.

Federal/Provincial/Territorial Review of Services Affecting Canadians With Disabilities. *Pathway to Integration: Final Report*. Mainstream 1992. Report to Ministers of Social Services. Ottawa, May 1993.

Newfoundland. Economic Recovery Commission. *Proposal for a New Income Supplementation Program and Other Reforms to the Income Security System*. Information Paper. December 1993.

New Brunswick. Department of Income Assistance. *Creating New Options*. Discussion Paper. Fredericton, December 1993

Ontario. Advisory Group on New Social Assistance Legislation. *Back on Track: Report of the Advisory Group on New Social Assistance Legislation: Report on Short Term Reform*. Toronto, March 1991.

Ontario. Community and Social Services. *Time For Action: Principal Report of the Advisory Group on New Social Assistance Legislation*. Toronto, May 1992.

Ontario. Community and Social Services. *Turning Point: New Support Programs for People with Low Incomes*. 1993.

Québec. Ministère de la Santé et des Services sociaux. *A Reform Centred on the Citizen*. December 1990.

Québec. Ministère de la Santé et des Services sociaux. *The Policy on Health and Well-Being*. 1992.

Saskatchewan. Social Services. Income Security Division. *A Consultation Paper on Changing Directions*. Regina, 1992.

Yukon. *Report on Social Assistance by the Analysis Subcommittee of the Interdepartmental Committee on Social Assistance*. January 1993.

2. Relevant Books and Articles

Bala, Nicholas C., Hornick, Joseph P., and Vogl, Robin, eds. *Canadian Child Welfare Law: Children, Families and the State*. Toronto: Thompson Educational Publishing, 1991.

Battle, Ken and Torjman, Sherri. *Federal Social Programs: Setting the Record Straight*. Ottawa: Caledon Institute of Social Policy, Spring 1993.

Battle, Ken and Torjman, Sherri. *The Welfare Wall: The Interaction of the Welfare and Tax Systems*. Ottawa: Caledon Institute of Social Policy, Summer 1993.

Battle, Ken and Torjman, Sherri. *The Welfare Wall: Reforming the Welfare and Tax Systems*. Ottawa: Caledon Institute of Social Policy, Summer 1993.

Blank, Rebecca M. and Hanratty, Maria J. "Responding to Need: A Comparison of Social Safety Nets in Canada and the United States" in Card, David and Freeman, Richard B., eds. *Small Differences That Matter: Labour Markets and Income Maintenance in Canada and the United States*. Chicago: University of Chicago Press, 1993.

Boadway, Robin W. *The Constitutional Division of Powers: An Economic Perspective*. A Study Prepared for the Economic Council of Canada. Ottawa: Supply and Services Canada, 1992.

Bolaria, B. Singh. *Social Issues and Contradictions in Canadian Society*. Toronto: Harcourt Brace Jovanovich Canada, 1991.

Canadian Council on Social Development. "Board of Governors' Statement on Limit on Federal Canada Assistance Plan Contributions". *Social Development Overview*. Volume 7(4). Ottawa: Canadian Council on Social Development, Summer 1990.

Drover, Glen. "Lament for a Welfare State." *Perception*, 14, 2 (Spring 1990).

Duncan, G.J. *Poverty and Social Assistance Dynamics in the United States, Canada, and Europe*. Washington: Joint Centre for Political and Economic Studies, 1991.

Echenberg, Havi et al. *A Social Charter for Canada? Perspectives on the Constitutional Entrenchment of Social Rights*. Toronto: C.D. Howe Institute, 1992.

Economic Council of Canada. *Good Jobs, Bad Jobs. Employment in the Service Economy; A Statement by the Economic Council of Canada*. Ottawa: Supply and Services Canada, 1990.

Economic Council of Canada. *The New Face of Poverty: Income Security Needs of Canadian Families*. Ottawa: Supply and Services Canada, 1992.

Ewert, Gerry. "Government is Not a Business." *Policy Options*, 12, 5 (June 1991).

Hepworth, H. Philip. *Foster Care and Adoption in Canada*. Ottawa: Canadian Council on Social Development, 1980.

Hepworth, H. Philip et al. "Insiders Looking Back: Views on the Origins of the Canada Assistance Plan." *Canadian Review of Social Policy*, no. 18, 1987.

Hepworth, H. Philip. "Trends in Provincial Social Service Departmental Expenditures 1963-1982." *Canadian Social Welfare Policies*, Institute of Public Administration in Canada. Kingston: McGill-Queen's Press, 1984.

Hunsley, Terrance, ed. *Social Policy in the Global Economy*. Kingston: Queen's University School of Policy Studies, 1992.

Hunsley, Terrance, ed. *The Social Contract in Canada's Future*. Kingston: Queen's University School of Policy Studies, 1992.

Joseph, Alun E. *The Utilization of Health and Social Services by the Rural Elderly: An Approach and Case Study*. Guelph, Ont.: University of Guelph, 1990.

Kirwin, B. *Ideology, Development and Social Welfare: Canadian Perspectives*. Toronto: Canadian Scholars' Press, 1990.

Leslie, Peter M. et al. *A Partnership in Trouble: Renegotiating Fiscal Federalism*. Toronto: C.D. Howe Institute, 1993.

Lightman, Ernie and Irving, Allan. "Restructuring Canada's Welfare State." *Journal of Social Policy*, 20, Part One (1991).

Lightman, Ernie S. "Earnings Disregards in Canada, Britain and Israel." *Social Service Review*. 64, 4 (December 1990).

Lightman, Ernie S. "Social Assistance in a Shrinking Canadian Welfare State." *International Social Security Review*, 44.

Lightman, Ernie S. "Work Incentives (for Welfare Recipients) Across Canada." *Journal of Canadian Studies*, 26, 1 (Spring 1991).

Lindsay, Colin. *Lone Parent Families in Canada*. Ottawa: Statistics Canada, 1992.

MacKay, Harry. "Taking Care of Canadians." *Perception*, 14, 2 (Spring 1990).

McGilly, Frank J. *An Introduction to Canada's Public Social Services: Understanding Income and Health Programs*. Toronto: McClelland and Stewart, 1990.

McQuaig, Linda. *The Wealthy Banker's Wife: The Assault on Equality in Canada*. Toronto: Penguin Books, 1993.

Mosher, Janet. "The Harms of Dichotomy: Access to Welfare Benefits as a Case in Point." *Canadian Journal of Family Law*, 9, 2 (Spring 1991).

Myles, John F. "Women, the Welfare State and Care-Giving." *Canadian Journal on Aging*, 10, 2 (Summer 1991).

National Council of Welfare. *Fighting Child Poverty*. Ottawa: Supply and Services Canada, 1990.

National Council of Welfare. *Incentives and Disincentives to Work*. Ottawa: Supply and Services Canada, Autumn 1993.

National Council of Welfare. *Poverty Lines: 1992*. Ottawa: Supply and Services Canada, April 1993.

National Council of Welfare. *Poverty Profile: 1992*. Ottawa: Supply and Services Canada, April 1993.

National Council of Welfare. *The Canada Assistance Plan: No Time For Cuts*. Ottawa: Supply and Services Canada, Winter 1991.

National Council of Welfare. *Welfare in Canada: The Tangled Safety Net*. Ottawa: Supply and Services Canada, 1987.

National Council of Welfare. *Welfare Incomes, 1992*. Ottawa: Supply and Services Canada, Spring 1993.

National Council of Welfare. *Welfare Reform*. Ottawa: Supply and Services Canada, 1992.

National Council of Welfare. *Women and Poverty Revisited*. Ottawa: Supply and Services Canada, Summer 1990.

National Forum on Family Security. *Family Security in Insecure Times*. Ottawa: Canadian Council on Social Development, 1993.

Pence, Alan R., ed. *Canadian Child Care in Context: Perspectives from the Provinces and Territories*. Canadian National Child Care Study. 2 volumes. Ottawa: Statistics Canada; Health and Welfare Canada, 1992.

Riches, Graham and Ternowetsky, Gordon, eds. *Unemployment and Welfare: Social Policy and the Work of Social Work*. Toronto: Garamond Press, 1990.

Robichaud, J.B. and Quiviger, C. *Active Communities: A Study of Local Community Health and Social Services Centres in Canada in 1988*. Ottawa: Canadian Council on Social Development, 1991.

Roeher Institute. *Income Insecurity: The Disability Income System in Canada*. Downsview, 1988.

Roeher Institute. *Nothing Personal: The Need for Personal Supports in Canada*. North York: Roeher Institute, 1993.

Ryerse, Catherine. *Thursday's Child: Child Poverty in Canada: A Review of the Effects of Poverty on Children*. Ottawa: National Youth in Care Network, 1990.

Sabatini, Enrico, Menzies, Ken and Evers, Fred. "Welfare Fraud: Cohabitation and the Need Hypothesis." *Canadian Journal of Criminology*, 34, 2 (April 1992).

Sarlo, Christopher A. *Poverty in Canada*. Vancouver: The Fraser Institute, 1992.

Smardon, Bruce. "The Federal Welfare State and the Politics of Retrenchment in Canada." *Journal of Canadian Studies*, 26, 2 (Summer 1991).

Taylor-Gooby, Peter. *Social Change, Social Welfare and Social Science*. Toronto: University of Toronto Press, 1991.

Torjman, Sherri and Battle, Ken. "Privatization of Poverty." *Policy Options*, 11, 8 October 1990.

Torjman, Sherri, ed. *Fiscal Federalism for the 21st Century*. Ottawa: Caledon Institute of Social Policy, December 1993.

Vaillancourt, Yves. "Les origines du Régime d'assistance publique du Canada examinées en mettant l'accent sur le rôle du ministère de la santé nationale et du Bien-être social: une lecture québécoise (1960-1966)." *Canadian Review of Social Policy*, 29 and 30 (Summer and Winter, 1992).

Vaillancourt, Yves. "Un bilan québécois des quinze premières années du Régime d'assistance publique du Canada (1966-1981): la dimension constitutionnelle." *Nouvelles pratiques sociales*, 4, 2 1991.

Vaillancourt, Yves. "Un bilan québécois des quinze premières années du Régime d'assistance publique du Canada (1966-1981): la dimension sociale." *Service social*, 41, 2 (1992).

Vanier Institute of the Family. *Canadian Families*. Ottawa, January 1994.

Vanier Institute of the Family. *Inventory of Family - Supportive Policies and Programs in Federal, Provincial and Territorial Jurisdictions*. Ottawa, September 1993.

Vanier Institute of the Family. *Profiling Canada's Families*. Ottawa, January 1994.

Torjman, Sherri et Battle, Ken, "Privatization of Poverty," *Options politiques*, 11, 8 (octobre 1990).

Vaillancourt, Yves, "Les origines du Régime d'assistance publique du Canada examinées en mettant l'accent sur le rôle du ministère de la Santé nationale et du Bien-être social : une lecture québécoise (1960-1966)," *Revue canadienne de politique sociale*, 29 et 30 (été et hiver, 1992).

Vaillancourt, Yves, "Un bilan québécois des quinze premières années du Régime d'assistance publique du Canada (1966-1981): la dimension constitutionnelle," *Nouvelles pratiques sociales*, 4, 2 (1991).

Vaillancourt, Yves, "Un bilan québécois des quinze premières années du Régime d'assistance publique du Canada (1966-1981) : la dimension sociale," *Service social*, 41, 2 (1992).

- Hepworth, H. Philip et al. "Insiders Looking Back: Views on the Origins of the Canada Assistance Plan." *Revue canadienne de politique sociale*, n° 18, 1987.
- Hepworth, H. Philip. Trends in Provincial Social Service: Departmental Expenditures 1963-1982. *Canadian Social Welfare Policies*, Institut de Public Administration in Canada. Kingston: McGill-Queen's Press, 1984.
- Hunsley, Terrance, ed. *Social Policy in the Global Economy*. Kingston: Queen's University School of Policy Studies, 1992.
- Hunsley, Terrance, ed. *The Social Contract in Canada's Future*. Kingston: Queen's University School of Policy Studies, 1992.
- Joseph, Alun E. *The Utilization of Health and Social Services by the Rural Elderly: An Approach and Case Study*. Guelph, Ont: University of Guelph, 1990.
- Kirwin, B. *Ideology, Development and Social Welfare: Canadian Perspectives*. Toronto: Canadian Scholars' Press, 1990.
- Leslie, Peter M. et al. *A Partnership in Trouble: Renegotiating Fiscal Federalism*. Toronto: C.D. Howe Institute, 1993.
- Lighman, Ernie S. "Earnings Disregards in Canada, Britain and Israel." *Social Service Review*, 64, 4 (décembre 1990).
- Lighman, Ernie S. "Social Assistance in a Shrinking Canadian Welfare State." *Revue internationale de sécurité sociale*, 44, 1-2 (1991).
- Lighman, Ernie S. "Work Incentives (for Welfare Recipients) Across Canada." *Revue d'études canadiennes*, 26, 1 (printemps 1991).
- Lighman, Ernie S. et Irving, Allan. "Restructuring Canada's Welfare State." *Journal of Social Policy*, 20, Part One (1991).
- Lindsay, Colin. *Les familles monoparentales au Canada*. Ottawa: Statistique Canada, 1992.
- L'Institut Roehner. *Le revenu précaire: Le système de pensions d'invalides au Canada*. Downsvlew, 1988.
- L'Institut Roehner. *The Need for Personal Supports in Canada*. North York: L'Institut Roehner, 1993.
- L'Institut Vanier de la famille. *Les familles canadiennes*. Ottawa, janvier 1994.
- L'Institut Vanier de la famille. *Profil des familles canadiennes*. Ottawa, janvier 1994.
- L'Institut Vanier de la famille. *Répertoire des politiques et programmes d'aide à la famille dans les juridictions fédérale, provinciales et territoriales*. Ottawa, septembre 1993.
- MacKay, Harry. "Taking Care of Canadians." *Perception*, Conseil canadien de développement social, 14, 2 (printemps 1990).
- McGilly, Frank J. *An Introduction to Canada's Public Social Services: Understanding Income and Health Programs*. Toronto: McClelland and Stewart, 1990.
- McQuaig, Linda. *The Wealthy Banker's Wife: The Assault on Equality in Canada*. Toronto: Penguin Books, 1993.
- Moshet, Janet. "The Harms of Dichotomy: Access to Welfare Benefits as a Case in Point." *Revue canadienne de droit familial*, 9, 2 (printemps 1991).
- Myles, John F. "Les femmes, l'Etat-Providence et l'aide". *La Revue canadienne du vieillissement*, 10,2 (été 1991).
- Pence, Alan R., ed. *Etude nationale sur la garde des enfants canadiens en contexte : Perspectives des provinces et territoires*. Etude nationale canadienne sur la garde des enfants. 2 volumes. Ottawa: Statistique Canada, Santé et Bien-être social Canada, 1992.
- Riches, Graham and Ternowetsky, Gordon, eds. *Unemployment and Welfare: Social Policy and the Work of Social Work*. Toronto: Garamond Press, 1990.
- Robichaud, J.B. and Quiviger, C. *Active Communities: A Study of Local Community Health and Social Services Centres in Canada in 1988*. Ottawa: Conseil canadien de développement social, 1991.
- Ryserse, Catherine. *Laisse pour compte: Les enfants dans le besoin au Canada : Un examen des effets de la pauvreté sur les enfants*. Ottawa: Réseau national des jeunes pris en charge, 1990.
- Sabatini, E., Menzies, K., Evers, F. "Welfare Fraud: Cohabitation and the Need Hypothesis." *Revue canadienne de criminologie*, 34, 2 (avril 1992).
- Sarlo, Christopher A. *Poverty in Canada*. Vancouver: The Fraser Institute, 1992.
- Smardon, Bruce. "The Federal Welfare State and the Politics of Retrenchment in Canada." *Revue d'études canadiennes*, 26, 2 (été 1991).
- Taylor-Gooby, Peter. *Social Change, Social Welfare and Social Science*. Toronto: University of Toronto Press, 1991.
- Torjman, Sherril, ed. *Fiscal Federalism for the 21st Century*. Ottawa: Caledon Institute of Social Policy, décembre 1993.

- Québec. Ministère de la Santé et des services sociaux. *Une réforme axée sur le citoyen*, décembre, 1990.
- Saskatchewan, Social Services. Income Security Division. *A Consultation Paper on Changing Directions*. Regina, 1992.
- Yukon. Report on Social Assistance by the Analysis Subcommittee of the Interdepartmental Committee on Social Assistance. janvier 1993.
- ## 2. Livres et articles pertinents
- Bala, Nicholas C., Hornick, Joseph P., and Vogl, Robin, eds. *Canadian Child Welfare Law: Children, Families and the State*. Toronto: Thompson Educational Publishing, 1991.
- Battle, Ken et Torjman, Sherri. *Federal Social Programs: Setting the Record Straight*. Ottawa: Caledon Institute of Social Policy, printemps 1993.
- Battle, Ken et Torjman, Sherri. *The Welfare Wall: Reforming the Welfare and Tax Systems*. Ottawa: Caledon Institute of Social Policy, été 1993.
- Battle, Ken et Torjman, Sherri. *The Welfare Wall: The Interaction of the Welfare and Tax Systems*. Ottawa: Caledon Institute of Social Policy, été 1993.
- Blank, Rebecca M. et Hanratty, Maria J. "Responding to Need: A Comparison of Social Safety Nets in Canada and the United States" in Card, David et Freeman, Richard B., eds. *Small Differences That Matter: Labour Markets and Income Maintenance in Canada and the United States*. Chicago: University of Chicago Press, 1993.
- Boadway, Robin W. *La répartition constitutionnelle des pouvoirs vue sous l'angle économique. Etude préparée pour le Conseil économique du Canada*. Ottawa, 1992.
- Bolaria, B. Singh. *Social Issues and Contradictions in Canadian Society*. Toronto: Harcourt Brace Jovanovich Canada, 1991.
- Conseil canadien de développement social. "Déclaration du bureau des gouverneurs sur la limitation des contributions fédérales au Régime d'assistance publique". *Social Development Overview*. Volume 7(4). Ottawa : Conseil canadien de développement social, été 1990.
- Conseil économique du Canada. L'emploi au futur : *tertiarisation et polarisation : un rapport de synthèse du Conseil économique du Canada*. Ottawa : Approvisionnementnements et Services Canada, 1990.
- Conseil économique du Canada. *Les nouveaux visages de la pauvreté, la sécurité du revenu des familles canadiennes*. Ottawa : Approvisionnementnements et Services Canada, 1992.
- Duncan, G.J. *Poverty and Social Assistance Dynamics in the United States, Canada, and Europe*. Washington: Joint Centre for Political and Economic Studies, 1991.
- Echenberg, Havi et al. *A Social Charter for Canada? Perspectives on the Constitutional Entrenchment of Social Rights*. Toronto: C.D. Howe Institute, 1992.
- Ewert, Gerry. "Government is Not a Business." *Options politiques*, 12, 5 (juin 1991).
- Forum national sur la sécurité des familles. *La sécurité des familles en période d'insécurité*. Ottawa : Le Conseil canadien de développement social, 1993.
- Hepworth, H. Philip. *Adoptions et soins en foyers nouveaux au Canada*. Ottawa : Le Conseil canadien de développement social, 1980.
- Conseil national du bien-être social. *Choisir de travailler : incitatifs et désincitatifs*. Ottawa : Approvisionnementnements et Services Canada, automne 1993.
- Conseil national du bien-être social. *Comment combattre la pauvreté chez les enfants*. Ottawa : Approvisionnementnements et Services Canada, 1990.
- Conseil national du bien-être social. *La réforme du bien-être social*. Ottawa, Approvisionnementnements et Services Canada, été 1992.
- Conseil national du bien-être social. *Le bien-être social au Canada : un filet de sécurité troué*. Ottawa : Approvisionnementnements et Services Canada, 1987.
- Conseil national du bien-être social. *Les femmes et la pauvreté, dix ans plus tard*. Ottawa : Approvisionnementnements et Services Canada, été 1990.
- Conseil national du bien-être social. *Les seuils de la pauvreté : 1992*. Ottawa : Approvisionnementnements et Services Canada. Avril 1993.
- Conseil national du bien-être social. *L'inopportunité des réductions proposées au Régime d'assistance publique du Canada* : Ottawa : Approvisionnementnements et Services Canada, hiver 1991.
- Conseil national du bien-être social. *Profil de la pauvreté : Rapport 1992*. Ottawa : Approvisionnementnements et Services Canada. Avril 1993.
- Conseil national du bien-être social. *Revenus de bien-être social*, 1992. Ottawa : Approvisionnementnements et Services Canada, printemps 1993.
- Drover, Glen. "Lament for a Welfare State." *Perception*, 14, 2 (printemps 1990).
- Duncan, G.J. *Poverty and Social Assistance Dynamics in the United States, Canada, and Europe*. Washington: Joint Centre for Political and Economic Studies, 1991.
- Echenberg, Havi et al. *A Social Charter for Canada? Perspectives on the Constitutional Entrenchment of Social Rights*. Toronto: C.D. Howe Institute, 1992.
- Ewert, Gerry. "Government is Not a Business." *Options politiques*, 12, 5 (juin 1991).
- Forum national sur la sécurité des familles. *La sécurité des familles en période d'insécurité*. Ottawa : Le Conseil canadien de développement social, 1993.
- Hepworth, H. Philip. *Adoptions et soins en foyers nouveaux au Canada*. Ottawa : Le Conseil canadien de développement social, 1980.

- Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. Lignes directrices relatives à la probabilité du besoin public du cadre des dispositions du Régime d'assistance publique du Canada concernant les services de bien-être social. Ottawa, 1983.*
- Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. L'Initiative pour le développement de l'enfant de Grandir ensemble. Ottawa, 1993.
- Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. Précis sur les programmes de sécurité sociale. Ottawa, juillet 1992.*
- Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. Rapport annuel. Régime d'assistance publique du Canada. Ottawa, publication annuelle.*
- Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. Remarques relatives aux foyers de soins spéciaux dans le cadre du RAPC. Ottawa, 1991.*
- Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. Remarques sur les services de bien-être social dans le cadre du RAPC. Ottawa, 1985.*
- Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. Répertoire de programmes de sécurité du revenu au Canada. Ottawa, juillet 1990.
- Canada. Répertoire des activités des programmes fédéraux-provinciaux : un inventaire descriptif, 1992-1993. Ottawa, novembre 1993.
- Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. Situation de la garde de jour au Canada. Ottawa, publication annuelle.
- Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. Violence familiale au Canada : Appel à l'action. Ottawa, 1991.
- Canada. Ministère de la Justice. La garde d'enfants et le droit d'accès. Documents de travail public. Ottawa, mars 1993.
- Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. Rapports sur le Régime d'assistance publique du Canada : Réponse du gouvernement au huitième rapport du Comité permanent des comptes publics. Ottawa, février 1993.
- Canada. Régime d'assistance publique du Canada. Chapitre C1. Ottawa, 1985.
- Canada. Réglement du Régime d'assistance publique du Canada. Chapitre 382. Ottawa, 1978.
- Québec. Ministère de la Santé et des services sociaux. La politique de la santé et du bien-être. 1992.
- Canada. Services au public : Régime d'assistance publique du Canada. Rapport du Groupe d'étude au Groupe de travail ministériel chargé de l'examen des programmes (Groupe de travail Nielsen). Ottawa, 1985.
- Canada. Un nouvel horizon : Éliminer la violence – Atteindre l'égalité. Rapport final du Comité canadien sur la violence faite aux femmes. Approuvations et Services Canada. Ottawa, juillet 1993.
- Comité fédéral/provincial/territorial sur le droit de la famille. Pensions alimentaires pour enfants : Documents de travail public. Rapport du Comité fédéral-provincial-territorial sur le droit de la famille. Ottawa, juin 1991.
- Comité fédéral/provincial/territorial sur le droit de la famille. Les incidences économiques des règles de fixation des pensions alimentaires pour enfants : rapport de recherche. Comité fédéral/provincial/territorial sur le droit de la famille. Ottawa, mai 1992.
- Comité fédéral/provincial/territorial sur le droit de la famille. Les incidences économiques des règles de fixation des pensions alimentaires pour enfants : sommaires. Ottawa, mai 1992.
- L'Étude fédérale-provinciale-territoriale des services destinés aux Canadiens et Canadiennes ayant un handicap. Sur la voie de l'intégration : Rapport final. Pleine Participation '1992. Rapport aux ministres des Services sociaux. Ottawa, mai 1993.
- Newfoundland. Economic Recovery Commission. Proposal for a New Income Supplementation Program and Other Reforms to the Income Security System. Information Paper, décembre 1993.
- Nouveau-Brunswick. Ministère de l'Aide au revenu. Création de nouvelles options. Document de travail. Fredericton, décembre 1993.
- Ontario. Groupe consultatif sur la nouvelle loi en matière d'aide sociale. Relance : Rapport du Groupe consultatif sur la nouvelle loi en matière d'assistance sociale : Rapport sur la réforme à court terme. Toronto, mars 1991.
- Ontario. Services sociaux et communautaires. Passer à l'action : Rapport principal du Groupe consultatif sur la nouvelle loi en matière d'assistance sociale. Toronto, mai 1992.
- Ontario. Services sociaux et communautaires. Tourner le décisif : Nouveaux programmes d'aide à l'intention des personnes à faible revenu. 1993.

Annexe 2 Régime d'assistance publique du Canada – bibliographie de publications choisies

1. Documents fédéraux et provinciaux

Alberta. Family and Social Services. *One Step at a Time: Supports for Independence*. Edmonton, novembre 1990.

Alberta. Family and Social Services. *Supports for Independence Employment Initiatives: Building on Strengths and Focusing on Success*. Edmonton, avril 1993.

Alberta. Minister of Family and Social Services. *Welfare Reform in Alberta*. Edmonton, avril 1993.

British Columbia. Ministry of Social Services. *The Challenge of Change: Maintaining British Columbia's Social Safety Nets*. Victoria, 1993.

Canada. Chambre des communes. *Le fédéralisme fiscal au Canada*. Rapport du groupe de travail parlementaire sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces. Ottawa, 1981.

Canada. Chambre des communes. *Promesse de l'an 2000 : éliminer la pauvreté des enfants*: rapport du Comité permanent de la santé et du bien-être social, des affaires sociales, du troisième âge et de la condition féminine (Sous-comité de la pauvreté). Ottawa, juin 1993.

Canada. *Changement de cap : les pêches de l'avenir*. Rapport du groupe d'étude sur les revenus et l'adaptation des pêches d'Atlantique. Ottawa : Approvisionnement et Services Canada, novembre 1993.

Canada. Développement des ressources humaines. *La sécurité sociale au Canada*. Données documentaires. Ottawa, février 1994.

Canada. Développement des ressources humaines. *Plan de dépenses (Partie III du Budget des dépenses principal)*. 1994-1995 Ottawa, 1994.

Canada. *Enfants du Canada, enfants du monde*. Document de Canada pour le sommet mondial pour les enfants. Ottawa, 1990.

Canada. *La Stratégie nationale pour l'intégration des personnes handicapées*. Ottawa, 1991.

Canada. *Les nouvelles orientations de la politique sociale*. Réunion du Comité de l'emploi, du travail et des affaires sociales lors de la conférence ministérielle sur la politique sociale. Paris, France, décembre 1992.

Canada. *Loi modifiant le Régime d'assistance publique du Canada*. Chapitre 9. Ottawa, 31 mars 1992.

Canada. *Loi sur la compression des dépenses publiques*. Chapitre 9. Ottawa, 1^{er} février 1991.

Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. *À la recherche de solutions : Le rapport du conseiller spécial du ministre de la Santé nationale et du Bien-être social en matière d'agressions sexuelles contre les enfants au Canada*. Ottawa, 1990.

Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. *Directives pour la soumission de projets d'adaptation au travail en vertu de la partie III du Régime d'assistance publique du Canada*. Ottawa, 1982.*

Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. *Évaluation du Régime d'assistance publique du Canada*. Ottawa, 1991.

Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. *Grandir ensemble : Plan d'action canadien pour les enfants*. Ottawa, 1992.

Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. *Le partage des frais des services informatiques en vertu du Régime d'assistance publique du Canada*. Ottawa, 1990.*

Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. *Le Régime d'assistance publique du Canada : Le filet de sécurité sociale au Canada*. Ottawa, 1992.*

Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. *Les orientations futures dans le domaine des soins continus : Rapport du sous-comité fédéral-provincial-territorial des soins continus*. Ottawa, 1992.

Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. *Lignes directrices concernant le partage des frais dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada, tel que modifié par le Programme des services complémentaires de santé en vertu du FPE*. Ottawa, 1985.*

Canada. Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social. *Lignes directrices du RAAPC concernant l'aide sociale*. Ottawa.*

* Distribué par la Direction des programmes à frais partagés.

Tableau 8
Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, de 1983-1984 à 1992-1993^a
(en milliers de dollars)

Année	T.-N.	Î.-P.-É.	N.-É.	N.-B.	Qué. ^a	Ont.	Man.	Sask.	Alta.	C.-B.	T.N.-O.	T.Y.	Total	% Aug.	Transf. d'imp. ^a
1983/84	71 278	16 553	93 050	111 678	1 399 054	830 870	108 871	142 539	326 020	531 194	10 153	1 641	3 642 901	14.2	355 300
1984/85	74 035	17 575	104 673	126 176	1 513 152	943 523	132 179	143 513	334 286	598 788	10 227	2 424	4 000 551	9.8	365 265
1985/86	75 708	20 734	104 476	136 906	1 605 779	1 052 358	141 306	148 630	389 773	593 473	11 576	2 860	4 283 579	7.1	407 445
1986/87	85 480	19 780	124 405	145 108	1 545 797	1 132 209	154 581	160 705	426 265	632 056	12 005	0	4 438 391	3.6	438 040
1987/88	88 399	21 729	128 650	152 349	1 580 863	1 319 847	164 194	157 548	442 882	652 787	13 977	3 115	4 726 340	6.5	480 245
1988/89	91 353	22 602	152 869	149 789	1 653 783	1 510 970	197 777	155 153	487 870	663 112	15 003	8 111	5 108 392	8.1	524 810
1989/90	101 049	23 881	157 211	158 936	1 723 610	1 761 482	194 497	152 857	513 187	693 783	16 859	5 202	5 502 554	7.7	574 709
1990/91	118 967	26 729	189 089	173 743	1 899 766	2 474 785	227 057	158 645	554 009	748 681	22 230	6 035	6 602 136 ^b	20.0	635 189
1991/92	132 859	34 755	217 723	206 936	2 217 945	2 158 851	253 126	177 035	623 276	747 342	23 774	8 170	6 801 792	3.0	671 445
1992/93	151 598	35 491	248 611	227 314	2 486 218	2 282 903	294 233	197 050	618 960	803 204	26 318	10 953	7 382 653	8.5	660 515

^a Les contributions du fédéral à la province de Québec comprennent les transferts d'impôt faits en vertu de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

^b Les chiffres indiqués comprennent les paiements aux provinces qui ont dépassé la limite de 5 p. 100 par rapport à l'année de base 1983-90. Ce trop payé a été recouvré en 1991-92.

Nota : Les montants ci-haut englobent les sommes versées aux provinces à l'égard des demandes présentées au cours de l'exercice, et peuvent comprendre le paiement de frais engagés dans des exercices antérieurs. Le rapport annuel du RAPC pour chaque exercice donne une ventilation plus détaillée par composante de programme.

Source : Direction des Programmes à frais partagés

Tableau 6
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada, de 1983-1984 à 1992-1993^a

Année	Bénéficiaires d'aide sociale en charge	Enfants prises en charge spéciaux
1983-84	1 894 900	99 150
1984-85	1 923 300	100 050
1985-86	1 892 900	106 770
1986-87	1 904 900	107 250
1987-88	1 853 000	108 230
1988-89	1 856 100	102 730
1989-90	1 930 100	103 240
1990-91	2 282 200	101 660
1991-92	2 723 000	102 760
1992-93	2 975 000	104 160

a Tous les chiffres sont des estimations au 31 mars de chaque exercice. Étant donné qu'une même personne peut faire partie de plusieurs catégories, il se peut qu'il y ait double compte.

b Il n'y a pas de données pour le Québec. Le système de saisie des données statistiques au Québec enregistre le nombre d'interventions faites à l'égard des enfants pris en charge, mais il ne fait pas de suivi pour chaque enfant.

Source : Direction des Programmes à frais partagés

Tableau 7
Résumé des paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante et exercice, de 1983-1984 à 1992-1993^a

Année	Assistance générale	Services d'adaptation de bien-être au travail	Total
1983-84	3 132 075	505 303	3 642 901
1984-85	3 403 141	594 309	4 000 551
1985-86	3 611 007	668 263	4 283 579
1986-87	3 654 798	779 658	4 438 391
1987-88	3 880 472	841 912	4 726 340
1988-89	4 189 415	914 072	5 108 392
1989-90	4 375 983	1 121 972	5 502 554
1990-91	5 363 489	1 234 977	6 602 136b
1991-92	N/D	N/D	6 801 792c
1992-93	N/D	N/D	7 382 653c

(en milliers de dollars)

a Ces données englobent les paiements faits aux provinces à chaque exercice. Il se peut que ces paiements comprennent des montants réclamés par les provinces pour un exercice antérieur.

b Les chiffres indiqués comprennent les paiements aux provinces qui ont dépassé la limite de 5 p. 100 par rapport à l'année de base 1989-1990. Ce trop, payé a été recouvré en 1991-1992.

c Il n'y a pas de données sur les paiements fédéraux par composante, et ce, en raison de la limitation du partage fédéral à 5 p. 100 par année dans le cas de l'Ontario, de l'Alberta et de la Colombie-Britannique.

Source : Direction des Programmes à frais partagés

Tableau 5
Nombre total de lois provinciales^a inscrites
à l'annexe C de l'Accord du RAPC au
31 mars 1993^b

Lois provinciales	
Province	Terre-Neuve
	196
	Ile-du-Prince-Édouard
	95
	Nouvelle-Écosse
	187
	Nouveau-Brunswick
	198
	Québec
	496
	Ontario
	1 165
	Manitoba
	266
	Saskatchewan
	291
	Alberta
	261
	Colombie-Britannique
	230
	Territoires du Nord-Ouest
	30
	Yukon
	104
Total	3 519

Tableau 4
Nombre total d'organismes approuvés^a par les
provinces qui étaient inscrits à l'annexe B de
l'Accord du RAPC au 31 mars 1993^b

Organismes approuvés par la province	
Province	Terre-Neuve
	130
	Ile-du-Prince-Édouard
	90
	Nouvelle-Écosse
	331
	Nouveau-Brunswick
	335
	Québec
	1 263
	Ontario
	883
	Manitoba
	543
	Saskatchewan
	358
	Alberta
	745
	Colombie-Britannique
	1 649
	Territoires du Nord-Ouest
	13
	Yukon
	30
Total	6 370

a On entend pas «organismes approuvés par la province» les administrations provinciales et municipales chargées des services sociaux (c.-à-d. les organismes responsables de l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social) ainsi qu'une gamme d'organismes gouvernementaux et non gouvernementaux sans but lucratif qui dispensent des services de bien-être social (les Sociétés d'aide à l'enfance, les organismes de service familial et les garderies, par exemple). Voir à la page 10 du présent rapport la description des genres de services de bien-être social dont les frais sont partagés dans le cadre du RAPC.

b Les modifications aux inscriptions dans les annexes (ajouts, suppressions et changements de noms ou d'adresses) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les organismes approuvés par les provinces qui sont inscrits dans les accords modificateurs du RAPC signés par le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social (voir la note † au bas de la page 8) de 1966 au 31 mars 1993.

Source : Direction des Programmes à frais partagés

a Aux fins du partage des coûts en vertu du RAPC, le terme «lois provinciales» désigne les lois et les règlements provinciaux de même que leurs modifications qui autorisent la prestation d'une assistance publique ou de services de bien-être social. Il s'agit notamment de lois sur la protection des enfants, sur les soins en maison de repos, sur les services de garde de jour, les services d'aide familiale, de réadaptation, d'orientation familiale et d'adoption.

b Les annexes sont modifiées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend toutes les lois provinciales inscrites dans les accords modificateurs du RAPC qui ont été signés par les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social (voir la note † au bas de la page 8) de 1966 au 31 mars 1993.

Tableau 3
Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1993^a

	Foyers pour personnes âgées (Partie I)	Maisons de repos (Partie II)	Centres itinérants pour enfants (Partie III)	Établissements de soins pour mères cello-batantes (Partie IV)	Centres d'accueil (Partie V)	Autres genres de foyers (Partie VI)	Total
Terre-Neuve	53	4	6	25	-	66	154
Ile-du-Prince-Édouard	9	6	-	5	1	21	42
Nouvelle-Écosse	69	22	2	25	3	97	218
Nouveau-Brunswick	20	66	11	33	1	130	261
Québec	349	144	4	178	12	8	695
Ontario	185	334	86	621	12	777	2 015
Manitoba	43	61	5	129	4	103	345
Saskatchewan	86	44	-	50	3	134	317
Alberta	100	77	8	96	1	90	372
Colombie-Britannique	431	64	45	426	4	1 751	2 721
Territoires du Nord-Ouest	2	2	2	15	-	6	27
Yukon	1	-	1	10	-	1	13
Total	1 348	824	170	1 613	41	3 184	7 180

a Les modifications aux inscriptions dans les annexes (ajouts, suppressions et changements de noms ou d'adresses) sont apportées au moyen d'accords modificateurs du RAPC qui ont été signés par les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social (voir la note † au bas de la page 8) de 1966 au 31 mars 1993.

L'annexe A de l'Accord du RAPC est divisée en six catégories ou parties. La partie VI (autres genres de foyers) englobe les résidences pour personnes ayant un handicap physique ou mental, les résidences pour victimes de violence familiale ou d'agressions sexuelles et les centres de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes.

Source : Direction des Programmes à frais partagés

Tableau 2
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance
publique du Canada au 31 mars 1993^a

Province	Assistés sociaux	Personnes dans des foyers de soins spéciaux ^b		Enfants pris en charge
		Adultes	Enfants	
Terre-Neuve	68 100	1 200	790	760
Ile-du-Prince-Édouard	12 600	340	80	210
Nouvelle-Écosse	98 700	2 680	1 310	1 520
Nouveau-Brunswick	78 100	2 470	980	1 130
Québec	741 400	6 670	14 450	N/D ^c
Ontario	1 287 000	25 650	12 080	10 010
Manitoba	88 000	3 570	3 070	5 430
Saskatchewan	68 200	2 570	1 120	2 460
Alberta	196 000	5 170	2 220	3 780
Colombie-Britannique	323 300	11 670	5 600	6 110
Territoires du Nord-Ouest	11 100	80	170	500
Yukon	2 500	130	90	200
Total	2 975 000	62 200	41 960	32 110

a Tous les chiffres sont estimatifs. Il est à noter que les définitions varient d'une province à l'autre et que les chiffres qui en résultent ne sont pas comparables. De plus, environ 1,1 million de personnes ont bénéficié des services de bien-être social dont les frais sont partagés en vertu du RAPC.

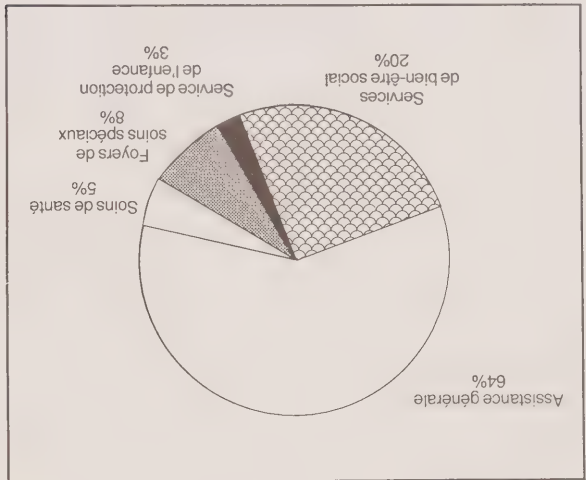
b D'après le nombre de lits dans les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC.

c Il n'y a pas de données pour le Québec. Le système de saisie des données statistiques au Québec enregistre le nombre d'interventions faites à l'égard des enfants pris en charge, mais il ne fait pas de suivi pour chaque enfant.

Nota : Une même personne peut faire partie de plusieurs catégories et être ainsi comptée deux fois lorsqu'on fait le total des catégories.

Source : Direction des Programmes à frais partagés, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information des systèmes d'information, Direction générale de service social, et la Direction des

Figure 1
Répartition estimative des dépenses faites en vertu du Régime
d'assistance publique du Canada, par composante,^a
de programme durant l'année financière 1992-1993.

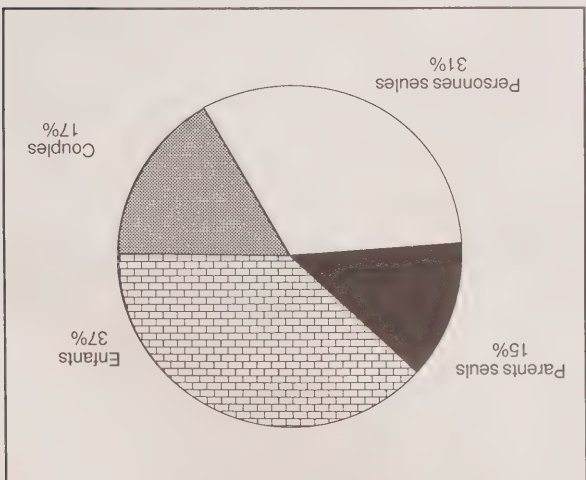


a Environ 80 p. 100 de toutes les sommes dépensées dans le cadre du RAPC sont visées par les dispositions d'aide, qui comprennent l'aide générale, les soins dans les foyers de soins spéciaux, certains soins de santé et la majeure partie des dépenses d'aide à l'enfance.

Le reste des sommes est consacré aux services de bien-être (y compris les dépenses d'aide à l'enfance qui ne sont pas déjà comptabilisées à titre d'assistance) et les programmes d'incitation au travail.

SOURCE : Direction des Programmes à Frais Partagés

Figure 2
Répartition des assistés sociaux,
par genre de famille, pour l'ensemble du Canada,
durant l'année financière 1992-1993



SOURCE : Direction des Systèmes d'information, Direction générale de la Politique, de la planification et de l'information

Annexe 1

Statistiques sur le RAPC

Tableau 1
Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante de programme,^a durant l'exercice 1992-1993
(en milliers de dollars)

Province	Assistance générale	Foyers de soins spéciaux	Soins de santé	Protection de l'enfance	Services bien-être social	Projets d'adaptation au travail	Total
Terre-Neuve	98 421	7 059	15 218	6 897	23 694	109	151 398
Île-du-Prince-Édouard	21 373	4 034	1 547	884	7 653	—	35 491
Nouveau-Écosse	170 075	19 261	11 082	12 547	33 759	1 887	248 611
Nouveau-Brunswick	154 296	9 275	8 335	3 220	52 187	—	227 313
Québec	1 602 256	214 704	132 710	39 591	496 572	386	2 486 219 ^b
Ontario	—	—	—	—	—	—	2 282 903 ^c
Manitoba	172 470	18 427	8 425	20 247	72 792	1 872	294 233
Saskatchewan	124 813	17 386	6 987	8 042	39 821	—	197 049
Alberta	—	—	—	—	—	—	618 960 ^c
Colombie-Britannique	—	—	—	—	—	—	803 204 ^c
Territoires du Nord-Ouest	15 732	3 178	—	1 311	6 097	—	26 318
Yukon	4 220	1 238	—	271	5 225	—	10 954
Total							7 382 653

a Les six composantes ci-dessus sont décrites aux pages 9, 10 et 11 du présent rapport.

b Les contributions du fédéral à la province de Québec comprennent des transferts d'impôt de 661 millions de dollars effectués aux termes de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

c Il n'y a pas de données sur les paiements fédéraux par composante, et ce, en raison de la limitation du partage fédéral à 5 p. 100 par année dans le cas de l'Ontario, de l'Alberta et de la Colombie-Britannique.

Nota : Les montants ci-haut englobent les sommes versées aux provinces à l'égard des demandes présentées au cours de l'exercice, et peuvent comprendre le paiement de frais engagés dans des exercices antérieurs.

Source : Direction des Programmes à frais partagés

Les dépenses d'assistance sociale sont passées de 6,4 millions de dollars en 1991-1992 à 8,6 millions de dollars en 1992-1993, soit une augmentation de 35,2 p. 100. Celle-ci est attribuable en majeure partie au plus grand nombre de requérants exemptés de travailler (les mères seules qui ont des enfants d'âge préscolaire, par exemple), aux «petits salariés» et aux personnes qui attendent des prestations d'assurance-chômage.

Les subventions pour frais de garde d'enfants sont passées de 1,3 million de dollars en 1991-1992 à 2 millions de dollars en 1992-1993, soit une augmentation de 58,8 p. 100.

En mars 1993, en réponse au rapport annuel de 1991-1992 du Vérificateur général, intitulé «Value For Money Audits», le ministre des Services sociaux s'est engagé à recruter graduellement un groupe permanent d'employés qui feront des vérifications spéciales courantes de l'admissibilité. En outre, ces employés essaieront un «repère» de cas afin d'établir des niveaux d'erreur de base, et mèneront d'autres activités connexes.

Territoires du Nord-Ouest

Système d'information sur l'assistance sociale

Le nouveau système d'information sur l'assistance sociale a été mis en oeuvre le 1^{er} avril 1992, afin d'améliorer la méthode d'examen et d'approbation des demandes d'assistance sociale. Il permet la saisie directe des données dans onze bureaux communautaires qui dispensent des services à environ la moitié des assistés sociaux.

Augmentation de l'allocation alimentaire
La composante allocation alimentaire de l'assistance sociale a été augmentée de 5 p. 100 le 1^{er} octobre 1992.

1. augmenter l'efficacité des préposés à la protection de l'enfance;
 2. améliorer l'information utilisée pour la gestion;
 3. faciliter le contrôle des coûts.
- L'étape d'essai du projet débutera en juin 1993. La stratégie de mise en oeuvre sera amorcée une fois l'essai terminé.

Services aux autochtones et règlements des revendications territoriales

Le 15 décembre 1992, la responsabilité des services aux autochtones et des règlements des revendications territoriales est passée des Affaires municipales au ministère des Services à la famille et des Services sociaux. Cette division du ministère des Services à la famille et des Services sociaux est chargée de coordonner l'élaboration de politiques et l'application de programmes entre les gouvernements et les organisations autochtones, les subdivisions et les contributions à ces organisations et le règlement des revendications territoriales.

Colombie-Britannique

En mai 1992, une étude de 35 millions de dollars a été entreprise en vue d'aider les assistés sociaux à ne plus dépendre de l'aide sociale. Ce projet fédéral-provincial vise à combler l'écart entre le faible salaire habituellement touché au début d'un emploi et le niveau de revenu dont les assistés sociaux ont besoin pour être autonomes.

En mai 1992, un supplément de 40,53 \$ a été consenti aux personnes avec un handicap mental les établissements sortants.

Depuis juin 1992, les familles monoparentales ont le choix de prendre ou non des mesures concernant les paiements de soutien familial. En effet, il n'est plus obligatoire d'appliquer les ordonnances alimentaires dans le cadre du programme de soutien familial. C'est une des premières étapes de la restructuration des services de soutien familial opérée par le gouvernement.

En juillet 1992, la province a annoncé sa nouvelle politique d'évaluation des programmes, qui confie aux services intégrés la responsabilité de dresser, de mettre en oeuvre et de tenir à jour un plan d'évaluation complet qui englobe tous les grands programmes des ministères.

En septembre 1992, une directive a été publiée au sujet du programme de travailleurs familiaux spécialisés, dans laquelle on décrit les mesures à prendre pour évaluer les aidants qui veulent dispenser des soins familiaux spécialisés. La directive a trait aux foyers pour enfants qui suivent le modèle des soins familiaux, dans les bureaux des soins à l'enfance et à la famille et les bureaux de santé mentale. L'objectif est de créer trois niveaux de ressources de soins familiaux spécialisés qui pourront répondre aux attentes de services autres que les soins familiaux ordinaires.

En octobre 1992, il a été annoncé que 17 millions de dollars seraient investis dans des emplois et de la formation pour les bénéficiaires de l'aide au revenu de la Colombie-Britannique. Ces nouveaux fonds seront affectés à la création ou à l'amélioration d'un certain nombre d'initiatives, dont des projets de création d'emplois, de l'aide pour le travail, ainsi que des études et de la formation.

En octobre 1992, deux rapports, intitulés «Making Changes – A Place To Start» et «Libertating Our Children – Libertating Our Nations», ont été publiés suite à la Commission de l'enfance. L'étude portait sur la loi de la Colombie-Britannique en matière de protection de l'enfance. Une nouvelle loi est attendue sous peu.

En décembre 1992, la province s'est attaquée au problème de la pénurie de places de garde en annonçant qu'elle verserait des fonds à trente-quatre établissements qui offriront mille quatre cents places de garde nouvelles ou améliorées.

En décembre 1992, on a annoncé la mise en oeuvre d'une initiative du gouvernement de la Colombie-Britannique appelée Stopping the Violence Initiative et de services aux enfants qui sont témoins de violence. Ces mesures ont pour but de supprimer la violence à l'égard des femmes et de fournir des services de prévention à l'intention des enfants qui sont témoins de violence au foyer.

En janvier 1993, la province a annoncé que les prestations de bien-être social augmenteraient de 5 à 15 p. 100. Ce sont surtout les personnes handicapées et celles qui élèvent des enfants qui en profiteront.

En février 1993, la province a annoncé qu'elle réviserait la loi sur l'adoption en réponse aux demandes d'adaptation de la loi aux nouvelles valeurs sociales rattachées à l'adoption. La loi actuelle a été rédigée en 1957.

Groupe de travail sur les services à l'enfance

et à la famille des Premières nations

Un groupe de travail tripartite sur la protection de l'enfance autochtone, composé de représentants du ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien, du gouvernement du Manitoba et de l'Assemblée des chefs du Manitoba, a été mis sur pied en 1992-1993. Les frais liés au groupe de travail seront partagés également entre le ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien et la province. Le RAPC partagera la moitié des frais assumés par la province.

Le groupe de travail sur les services à l'enfance et à la famille des Premières nations est mis sur pied pour améliorer la qualité et la gestion des services à l'enfance et à la famille dispensés aux enfants des Premières nations, relever les points forts et les points faibles des services actuels et les problèmes de fonctionnement au sein des organismes des Premières nations, et définir une stratégie pour opérer des changements structuraux à long terme.

Changements législatifs :

Uniformisation de l'aide sociale municipale

Le Manitoba a un système de prestations à deux niveaux, dont la moitié à peu près est géré par les deux cents municipalités de la province.

À la mi-octobre 1992, le gouvernement provincial a approuvé une modification de réglementation qui uniformise réellement les taux de l'aide sociale partout dans la province. Les municipalités qui ont des taux moins élevés devront les augmenter au taux provincial, et ce, avec effet au mois d'avril 1993. La province continuera de partager les frais de l'aide sociale municipale actuelle au-delà des normes établies jusqu'au 31 décembre 1993.

Saskatchewan

Dans le cadre du «Family Connections Program» qui est entré en vigueur en juillet 1992, 400 enfants en tutelle permanente ont été adoptés par des familles ou sont retournés chez un membre de leur famille ou de leur bande.

On a commencé à l'été 1992 à examiner les services de garde (de jour) d'enfants en vue de formuler des propositions visant l'élaboration de politiques et de dispositions législatives utiles portant sur la garde d'enfants. Des intervenants clés, y compris des parents, des fournisseurs de services, des ministères gouvernementaux, des entreprises et d'autres groupes d'intérêts, participant à cet examen.

Alberta

Aide à l'autonomie

Les fonds consacrés au «Child Nutrition and Development Program» ont été augmentés de 35 p. 100 en 1992-1993. Dans le cadre de ce programme, des sommes sont versées à des groupes communautaires pour qu'ils offrent des programmes d'alimentation des enfants et d'autres services de prévention.

On a commencé à élaborer un plan d'action provincial pour les enfants. Ce plan comprend un cadre stratégique-pour les services offerts aux enfants et permet d'intégrer plus adéquatement la prestation des services aux enfants, en particulier ceux qui risquent de subir de mauvais traitements ou d'être privés de soins.

L'Alberta a continué d'opérer les réformes du programme d'aide à l'autonomie annoncées en novembre 1990. Ce programme consiste à fournir aux bénéficiaires des services d'emploi et de soutien qui leur permettront à un moment donné d'être autonomes et financièrement indépendants. En 1992-1993, la province s'est employée à classer tous les bénéficiaires selon les nouvelles structures de prestations, et elle est encore en train de réorganiser la législation actuelle en matière d'aide sociale.

Programme de soins à domicile coordonnés de l'Alberta

En 1992, la province a proposé d'importants changements dans le système d'application du programme de soins à domicile coordonnés de l'Alberta qui pourraient influencer sur le niveau de partage des frais dans le cadre du RAPC. L'Alberta a mis en oeuvre, à titre d'essai, un projet de soins autogérés qui s'étendra à l'ensemble de la province en avril 1993. La responsabilité du programme passera du ministère des Services à la famille et des Services sociaux au ministère de la Santé. En vertu de ce nouveau programme, les paiements des services de soins à domicile seront versés directement aux bénéficiaires.

Système de classification des familles d'accueil

Le groupe de travail sur le placement en famille d'accueil a terminé la conception du nouveau système de classification des familles d'accueil. L'étape de l'essai a été engagée et tous les foyers étaient classifiés au 31 octobre 1992. Le nouveau modèle comporte quatre classifications de foyers nourriciers selon le niveau de compétence des familles d'accueil. Des tarifs correspondants aux compétences ont été négociés pour les trois premières catégories de familles d'accueil. Les taux du soutien de base ont été augmentés de 9 p. 100 le 1^{er} avril 1992.

fédéral-provincial total pour les six années est de 177 millions de dollars. Durant cette période, le projet aidera trois mille assistés sociaux, en groupes consistés d'environ mille participants chacun. Le projet veut donner à ces personnes l'agencement nécessaire de connaissances, de compétences et d'expérience de travail pour qu'elles soient compétitives sur le marché du travail (voir page 12).

Québec

La réforme de la santé et des services sociaux

Essentiellement, par cette réforme le gouvernement du Québec procède à une réorganisation des services centrée sur les besoins de la population tout en tenant compte de la capacité de payer des citoyens. Le moyen privilégié est de confier la gestion et l'organisation des services aux régions régionales. De cette façon, le ministère de la Santé et des Services sociaux estime que les services seront plus efficaces et efficaces en répondant plus adéquatement aux particularités régionales.

Finances publiques

Le Conseil du Trésor et le ministre des Finances ont publié le 19 janvier 1993 un document intitulé « Les finances publiques du Québec : vivre selon nos moyens ». Ce document propose des orientations fiscales et budgétaires possibles pour l'avenir du Québec de même qu'un scénario de redressement graduel.

Dans cette foulée, le gouvernement du Québec demande à l'Assemblée nationale de confier à la Commission parlementaire du budget et de l'administration le mandat d'examiner les orientations à privilégier en ce qui a trait au niveau et à l'évolution des dépenses gouvernementales, de la fiscalité du déficit, des besoins financiers et de la dette.

Ontario

En Ontario, environ 1,3 million de personnes comptent sur l'assistance sociale, soit 16 p. 100 de plus qu'en 1991-1992. Dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada, le gouvernement fédéral a contribué plus de 2,2 milliards de dollars pour venir en aide à ces personnes.

Désireuse d'amener les gens à ne plus dépendre de l'assistance sociale, la province a mis en oeuvre un programme de formation et d'emploi d'une durée de trois ans appelé « Boulot Ontario Formation », afin d'aider les chômeurs chroniques qui reçoivent l'assistance sociale ou dont les prestations d'assurance-chômage ont cessé d'être versées.

En plus de verser des fonds aux compagnies pour la formation de ces nouveaux employés, l'Ontario leur accordera un supplément pour qu'elles forment leurs

Manitoba

Un projet de loi intitulé *Loi de 1993 modifiant les lois en ce qui concerne les soins de longue durée* a été déposé en novembre 1992 et adopté en troisième lecture le 1^{er} avril 1993. Cette loi vise à améliorer la qualité de vie des résidents d'établissements de soins de longue durée (maisons de repos et foyers pour personnes âgées), et elle permettra d'exécuter des projets pilotes dans le cadre desquels des fonds seront versés directement à des personnes handicapées pour qu'elles gèrent elles-mêmes leurs services de soins auxiliaires. La province compte dépenser 60 millions de dollars de plus pour opérer les réformes dans les services de soins de longue durée dispensés dans la collectivité ou en établissement.

Discours du budget de 1992-1993

La province a annoncé qu'elle dépenserait 51 millions de dollars de plus pour les services à la famille et les services sociaux. Ce montant, qui représente une augmentation de 8,7 p. 100 par rapport aux dépenses de l'exercice précédent, sera consacré à 80 p. 100 au financement des coûts de bien-être social pour les bénéficiaires.

Nouvelles initiatives :

Défenseur des droits de l'enfant

Un bureau de défense des droits de l'enfant a été créé pour enquêter sur le traitement des enfants pris en charge qui sont en état d'arrestation. Ce bureau a un budget de 250 000 \$.

Le premier défenseur des droits de l'enfant a été nommé en décembre 1992. Le bureau a pour mandat de s'occuper des enfants admissibles aux services prévus dans la *Loi sur les services à l'enfant et la famille*.

Projet pilote d'aide aux Manitobains handicapés

Le ministre des Services à la famille a annoncé la mise en oeuvre d'un projet pilote biennal de 2,4 millions de dollars qui aidera les Manitobains handicapés à être plus autonomes. Le projet, qui rattaché des personnes ayant un handicap mental à des équipes bénévoles d'entraide communautaire, est une importante composante de la réponse du gouvernement provincial aux recommandations contenues dans le rapport final du Groupe de travail sur l'intégration communautaire.

vie. Après seulement une année d'existence du programme, des retombées se font sentir. Ce programme, à vocation essentiellement thérapeutique, place des jeunes chez des parents solidement formés en counseling qui font partie d'une équipe professionnelle.

Nouveau-Brunswick

Aînés

Une étude intitulée «Les citoyens aînés du Nouveau-Brunswick : Un rapport sociodémographique» a été publiée par le ministère provincial de la Santé et des Services communautaires en mai 1992. Ce rapport vise à faire le portrait complet de la population du Nouveau-Brunswick qui est âgée de 65 ans ou plus.

Programme d'intervention précoce

En septembre 1992, le gouvernement provincial annonçait un ensemble de mesures pour améliorer la qualité de l'enseignement jusqu'à la 12^e année. Le ministère de la Santé et des Services communautaires, en collaboration avec le ministère de l'Aide au revenu et d'autres ministères, mettra au point des protocoles pour la fourniture de ressources, ainsi que différents programmes de soutien pour les enfants ayant des troubles affectifs ou comportementaux. Le gouvernement compte affecter 17 500 000 \$ au cours des quatre prochaines années à un programme d'«intervention précoce» qui sera administré par le ministère de la Santé et des Services communautaires. Des services d'intervention précoce seront mis sur pied, uniformisés puis élargis. Ce programme vise notamment à faire en sorte que les enfants à risque des familles à faible revenu aient accès aux services subventionnés de garde d'enfants. Le ministère incorporera au programme de protection de l'enfance la prévention de la violence et de la négligence à l'égard des enfants et la prévention de l'éclatement des familles.

Projet de démonstration «Nouveau-Brunswick au travail»

En mai 1992, les autorités du gouvernement fédéral et du Nouveau-Brunswick ont inauguré un important programme social appelé «Nouveau-Brunswick au travail». Les quatre partenaires associés à ce projet pilote fédéral-provincial sont Emploi et Immigration Canada*, Santé et Bien-être social Canada*, le ministère de l'Aide au revenu et le ministère de l'Enseignement supérieur et du Travail.

Ce projet de démonstration d'une durée de six ans a pour objet d'essayer un modèle intensif axé sur les clients qui aiderait les assistés sociaux de longue date à passer au marché du travail. L'engagement

* Note de l'édition : le ministère du Développement des ressources humaines Canada est maintenant responsable.

L'application des ordonnances judiciaires

Le gouvernement songe à adopter une nouvelle loi d'application des ordonnances judiciaires. La Commission de réforme du droit a soumis un rapport final sur la question au gouvernement, dans lequel il est proposé de verser automatiquement aux bénéficiaires d'aide sociale ou de prestations familiales le plein montant d'assistance auquel ils ont droit et de ne pas considérer la pension alimentaire comme un revenu. Le gouvernement s'occuperait du recouvrement des pensions alimentaires.

La Nouvelle-Écosse a mis en oeuvre un programme de cession dans le cadre duquel le droit des assistés sociaux à une pension alimentaire continue de recouvrer la pension alimentaire.

Groupe de travail sur l'aptitude à l'emploi

Un groupe de travail spécial sur la création d'emplois a été mis sur pied pour faire de la Nouvelle-Écosse un modèle de développement communautaire, économique et social. Le groupe de travail a pour mandat de concevoir des projets qui réduiront le nombre de requérants d'aide sociale et de trouver des solutions de

Le groupe de travail ne financera ni ne gèrera des projets. Il mettra plutôt sur des programmes déjà établis, en mettant sur pied des initiatives qui seront subventionnées dans le cadre de partenariats regroupant différents niveaux de gouvernement.

Programme pour ceux qui s'adonnent aux jeux vidéo

Le service d'aide aux toxicomanes du ministère de Santé offrira un nouveau programme de traitement aux personnes qui ont la passion du jeu.

Garde d'enfants

La province a annoncé la mise en oeuvre d'un programme de garde d'un million de dollars, qui comprendra de nouvelles places subventionnées, une augmentation du prix de journée, ainsi qu'une subvention spéciale pour la garde de nourrissons. La province augmentera l'allocation actuelle de formation pour chaque employé de garde en vue de répondre aux exigences de formation définies dans la *Day Care Act* et le règlement d'application.

Programme de parents conseillers

Un projet pilote d'une durée de deux ans, mis en oeuvre par la société d'aide à l'enfance d'Halifax et subventionné par les Services communautaires, aide les jeunes qui ont de sérieux troubles affectifs ou comportementaux à prendre un nouveau départ dans la

Activités provinciales liées au RAPC

Bien que le gouvernement fédéral partage les frais admissibles engagés par les provinces pour fournir de l'assistance sociale et des services de bien-être social, l'administration de ces programmes d'aide incombe uniquement aux provinces. Voici des résumés de programmes provinciaux et de faits nouveaux liés au RAPC pour l'exercice 1992-1993.

Terre-Neuve

Le programme «Un avenir avec des droits – L'avenir souhaité»

Le gouvernement de Terre-Neuve et du Labrador, le ministère des Services sociaux, en association avec le gouvernement fédéral, l'Association canadienne pour l'intégration communautaire et la Newfoundland Association for Community Living ont mis en oeuvre le programme susmentionné afin de donner à cent vingt-cinq personnes ayant des troubles du développement la possibilité de vivre dans la collectivité. Le coût de ce programme est de 23 millions de dollars. Environ 13 millions de dollars seront partagés également entre les gouvernements fédéral et provincial dans le cadre de l'Accord du Régime d'assistance publique du Canada. De plus, une subvention de 10 millions de dollars, répartie sur une période de cinq ans, a été octroyée à la province pour ce programme, à des fins de démonstration.

Labrador

Après avoir établi que les services aux autochtones sont le plus efficaces lorsqu'ils sont dispensés par des autochtones, le ministère des Services sociaux a décidé d'engager et de former environ huit autochtones qui travailleront dans la région du Labrador.

Restructuration du ministère des Services sociaux

Le ministère des Services sociaux poursuit sa restructuration et applique les principes de «gestion de la qualité totale» (GQT) partout dans l'organisation.

Mise sur pied d'un système informatique complet

Le ministère des Services sociaux a reçu 2 millions de dollars pour mettre sur pied un système informatique complet qui améliorera la prestation des services aux clients par les travailleurs sociaux de première ligne. Lorsque ce projet sera terminé, le ministère aura un système d'information entièrement intégré qui reliera tous les bureaux régionaux et bureaux de district.

Augmentation de l'assistance de base

Les taux de l'assistance sociale de base ont été augmentés de 2,2 p. 100 le 1^{er} avril 1992.

Services de maintien au domicile

Le financement des services de maintien au domicile a été gelé au niveau prévu dans le budget de 1991-1992, soit à 13 millions de dollars.

Île-du-Prince-Édouard

Projet de démonstration d'intervention en milieu rural

La province a mis en oeuvre un nouveau projet de démonstration d'intervention en milieu rural pour lutter contre l'exploitation sexuelle d'enfants dans les collectivités rurales. Le projet a été entrepris suite aux constatations de l'étude de 1991 sur les besoins liés à l'exploitation sexuelle des enfants.

Le projet vise à démontrer le genre de modèles d'intervention qu'il faut adopter pour répondre aux besoins particuliers des enfants, des parents contrevenants et non contrevenants, des familles et des collectivités. Ce projet d'une durée de trois ans est censé se terminer en mars 1995.

Exemption du crédit fédéral d'impôt pour enfants

La province a modifié son règlement d'application de la Welfare Assistance Act Regulations afin que le Crédit fédéral d'impôt pour enfants soit exclu du calcul de l'évaluation provinciale des besoins des assistés sociaux.

Nouvelle-Écosse

Fusion de municipalités

La province a annoncé un projet de fusion de municipalités. Si ce projet se réalise, il n'y aura plus de système de services sociaux à deux niveaux, puisque c'est la province qui fournira tous les services de ce genre. Par suite de la fusion, les huit entités du Cap-Breton et les quatre de l'agglomération garderaient leurs noms et leurs limites actuels, mais sur le plan régional, elles partageraient tout, depuis les services de police et d'incendie jusqu'à la commission d'assurance industrielle et aux installations de loisirs.

Responsabilités administratives connexes

Outre le RAPC, la Direction des programmes à frais partagés administre les programmes suivants :

*Accords fédéraux-provinciaux sur l'amélioration de l'aptitude à l'emploi des assistés sociaux**

Misant sur l'expérience d'une initiative qui a commencé en septembre 1985, une deuxième génération d'accords fédéraux-provinciaux a été négociée pour la période de cinq ans qui se termine le 31 mars 1996. Les deux niveaux de gouvernement se sont alors engagés à consacrer jusqu'à 400 millions de dollars par année aux programmes de formation et d'emploi qui aident les assistés sociaux à passer au marché du travail. Les

parties des accords sont D'éloignement des ressources humaines (voir la note † au bas de la page 8) et les ministères provinciaux des services sociaux et de la main-d'œuvre. Les programmes sont soutenus par des fonds que les provinces auraient autrement dépensés pour aider les participants bénéficiaire de l'aide sociale, et le gouvernement fédéral en partage les frais dans le cadre du RAPC. Environ 90 000 personnes en bénéficient chaque année.

Ces accords sont fondés sur l'expérience des programmes fédéraux et provinciaux acquis depuis 1985, année où furent conclus les premiers accords pour faire face à l'augmentation considérable du nombre d'assistés sociaux aptes à l'emploi pendant et après la récession de 1981-1982, et aider les gens qui avaient de grandes difficultés en matière d'emploi.

Les programmes visent principalement à fournir un ensemble homogène de services et d'activités de formation destinées à répondre aux besoins individuels des clients, dont l'évaluation et le counselling préalables à l'emploi, l'apprentissage de l'autonomie fonctionnelle, la formation en classe, l'expérience en milieu de travail, les subventions salariales, ainsi que l'aide au rattrapage et au recyclage. Cette aide englobe la garde d'enfants, les indemnités de transport, les aides médicales spéciales et l'équipement de travail nécessaires pour supprimer les obstacles à la formation ou à l'emploi, surtout dans le cas des parents seuls et des personnes handicapées. Les activités de démonstration sont encouragées, et l'on évalue les programmes pour savoir ce qui convient le mieux aux différents groupes de personnes.

*Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées (LRPH)**

En vertu de la Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées, le gouvernement fédéral verse des contributions équivalentes à la moitié des frais admissibles engagés par les provinces pour offrir un programme complet de réadaptation professionnelle aux personnes handicapées physiquement ou mentalement. L'accord de trois ans a pris fin le 31 mars 1993 et un nouvel accord de trois ans avec toutes les provinces est entré en vigueur le 1^{er} avril 1993.

En 1992-1993, le gouvernement fédéral a dépensé environ 182 millions de dollars pour venir en aide à plus de deux cent mille Canadiens handicapés.

*Accord relatif au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRA)**

L'Accord relatif au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie fait partie de la Stratégie canadienne antidrogue annoncée en mai 1987 et renouvelée en mars 1992. Aux termes de cet accord, le gouvernement fédéral partage avec les provinces les frais d'établissement et d'amélioration de programmes de traitement pour alcooliques et toxicomanes. L'accord en vigueur, qui a pris effet le 1^{er} avril 1990 pour une période de trois ans, a été signé par neuf provinces. Des négociations se poursuivent avec les autres provinces et les territoires. En 1992-1993, le gouvernement fédéral a contribué 12,4 millions de dollars au titre de cet accord.

* Pour plus d'informations sur les accords et les programmes d'amélioration de l'aptitude à l'emploi, communiquer avec la Direction des Programmes à frais partagés.

* De plus amples renseignements sur le fonctionnement de ces programmes sont contenus dans un rapport distinct au Parlement qu'on peut obtenir de la Direction des Programmes à frais partagés.

Direction. La Division continue à être responsable de veiller à ce que les décisions sur l'interprétation des programmes soient appliquées de façon uniforme à travers le pays.

Division des pratiques financières des programmes

Le rôle clé de la Division est d'élaborer, de mettre en oeuvre et de tenir à jour les processus financiers qui se rapportent aux programmes de partage des frais et qui doivent être utilisés à travers le pays; la Division doit évaluer ce processus et les pratiques de façon permanente. Autre fonction importante, elle participe aux travaux des comités mixtes de vérification fédéraux-provinciaux pour assurer au plan national l'uniformité des résultats escomptés. De plus, la Division est chargée des négociations avec les provinces pour établir des méthodes de vérification plus efficaces.

En outre, la Division prépare des estimations et des prévisions des paiements de transfert versés par le gouvernement fédéral dans le cadre des programmes à frais partagés, contrôle les paiements mensuels faits aux provinces et donne des avis et des renseignements aux autorités provinciales par l'intermédiaire des directeurs régionaux.

Division des systèmes et des services des affaires

La Division est responsable de l'élaboration, de la mise en oeuvre et du maintien de tous les services, processus et systèmes administratifs de la Direction, y compris l'automatisation, les publications et la correspondance ministérielle et la tenue à jour des accords fédéraux-provinciaux.

L'Unité de soutien des accords fédéraux-provinciaux est chargée de préparer les modifications aux annexes de l'accord sur le RAPC. Les annexes incluent les nouveaux foyers de soins spéciaux, les organismes et la législation qui ont été présentés par les provinces et acceptés pour faire partie de l'accord. Ceci se fait au moyen d'un accord modificateur signé par le ministre provincial désigné et le ministre fédéral responsable du Régime d'assistance publique du Canada. En général, deux accords de ce genre sont préparés chaque année pour chaque province et territoire. L'Unité est aussi chargée de préparer les nouveaux accords relatifs au LRFPFH et au TRAT. En 1992-1993, l'Unité a joué un rôle clé dans la formation du personnel régional chargé d'examiner et de traiter les demandes des foyers et des organismes et la législation aux fins du partage des frais en vertu du RAPC.

soutien de revenu composé d'une subvention salariale versée par la province et d'un montant d'assurance-chômage destinée à couvrir les frais de formation et de perfectionnement. Les sommes sont puisées dans un Fonds de formation et de perfectionnement (FFP) géré conjointement par le ministère provincial de l'Aide au revenu et le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social (voir la note 1 au bas de la page 8).

Le financement fédéral et provincial global pour les six années du projet s'élève à 177 millions de dollars, sur lesquels 32,5 millions sont retirés au budget des RAPC pour être affectés au FFP, et trois millions proviennent du partage des frais prévu par le RAPC (voir page 16).

4. Terre-Neuve – «Un avenir avec des droits – L'avenir souhaité»

Les initiatives ministérielles de désinstitutionnalisation dans six provinces représentent près de 14 millions de dollars de dépenses en cinq ans. La plus importante de ces initiatives est la Stratégie nationale pour l'intégration des personnes handicapées, au budget de 158 millions de dollars, qui a été annoncée en septembre 1991.

Comme composante de cette stratégie nationale, la Direction des Programmes à frais partagés a appuyé ce projet de Terre-Neuve. En effet, le gouvernement fédéral dépensera environ 10 millions de dollars en fonds de transition sur une période de quatre ans pour sortir cent vingt-cinq personnes ayant des troubles du développement de St. John's Waterford Hospital et les intégrer dans diverses collectivités de la province. Les frais de nombreux services essentiels, pendant et après le projet, seront partagés également avec la province en vertu des dispositions du RAPC et de la Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées.

Division du développement et de la coordination des politiques et des programmes

Le rôle de la Division est d'élaborer et de coordonner les politiques, les programmes, les projets et les initiatives en ce qui concerne le partage des frais des programmes provinciaux de bien-être social. La Division est également responsable des négociations et des consultations avec les provinces, les ministères fédéraux et les organismes non gouvernementaux et elle contribue à fixer les objectifs généraux de la politique sociale et les buts globaux du Ministère. À la suite de la décentralisation des fonctions décisionnelles du programme en mai 1992, la division est maintenant responsable d'assurer la direction fonctionnelle des directeurs régionaux en matière d'interprétation de la politique pour les programmes administrés par la

Principaux dossiers

1. Contestation devant les tribunaux des pratiques provinciales en matière d'assistance

La façon dont les provinces recouvrent les trop-payés d'assistance sociale a fait l'objet d'une contestation continue devant la Cour suprême par M. James Finlay, un bénéficiaire de l'aide sociale du Manitoba. M. Finlay soutenait qu'en raison du recouvrement de trop-payés, le montant de ses prestations était inférieur au montant minimum que la province doit verser aux requérants admissibles dans le but d'avoir droit au partage des frais d'assistance sociale en vertu du RAPC. La Cour suprême a entendu la cause en janvier 1993 et, en mars 1993, elle a admis l'appel du gouvernement fédéral. À 5 contre 4, la Cour suprême a décidé que, dans le cas de M. Finlay, la pratique provinciale de recouvrement des trop-payés n'allait pas à l'encontre du RAPC. La Cour a également déterminé que le Manitoba ne contrevenait pas au RAPC même si cette province permettait aux municipalités d'établir leurs propres taux d'assistance sociale sans que la province n'ait droit de regard. En ce que a trait aux taux municipaux, le Manitoba a adopté de nouvelles dispositions législatives qui précisent les taux municipaux approuvés à l'échelon provincial ainsi que des questions connexes.

2. «Pleine participation '92»

«Pleine participation '92» est une des initiatives d'enquête auxquelles la Direction des Programmes à frais partagés a pris part. Le rapport final concernant cette étude fédérale-provinciale des services destinés aux Canadiens handicapés, qui s'intitule *Sur la voie de l'intégration*, a été soumis aux ministres fédéral et provinciaux des services sociaux. Mis au point conjointement par des représentants des gouvernements fédéral et provinciaux, le rapport s'appuie abondamment sur les opinions de groupes et d'organismes non gouvernementales qui les représentent, et de fournisseurs de services.

3. «Nouveau-Brunswick au travail»

«NB au travail» est un projet de démonstration de six ans (1992-1998), mis en oeuvre conjointement par le gouvernement fédéral et le gouvernement provincial, qui a pour but d'aider les bénéficiaires de l'aide sociale à effectuer la transition de l'aide sociale à l'emploi en améliorant leur niveau d'instruction et en développant leurs compétences professionnelles. Le modèle actuellement mis à l'essai et évalué prévoit un engagement à long terme (pouvant aller jusqu'à 49 mois) axé sur les besoins en formation de la personne. Les bénéficiaires inscrits – trois vagues d'un maximum de 1 000 clients chacune – reçoivent un

Responsabilités principales

Vue d'ensemble

La Direction des Programmes à frais partagés continue, en collaboration avec les provinces, de soutenir financièrement les programmes provinciaux et municipaux d'assistance sociale et de services de bien-être social dont bénéficient les Canadiens les plus défavorisés. Durant l'exercice visé, le gouvernement fédéral a versé à peu près 7,4 milliards de dollars aux provinces et aux territoires et soutenu toute une gamme d'avantages accordés à plus de trois millions de Canadiens, dans le cadre du RAPC.

Les directeurs régionaux sont chargés de mener les négociations avec les provinces pour le règlement définitif des demandes de partage des frais. Généralement, de nombreuses demandes sont reçues après la clôture de l'année financière et elles sont alors examinées et vérifiées avant le règlement définitif. En 1992-1993, des règlements ont été négociés relativement à 33 demandes provinciales annuelles se rapportant à des années antérieures pour le RAPC, le PRPI et le TRAT.

L'annexe C de l'Accord.

Les employés régionaux examinent et certifient les demandes de règlement des provinces pour confirmer que les frais sont conformes aux exigences de partage du fédéral en vertu du RAPC, de la LRPPH et des accords relatifs au TRAT. De plus, ils vérifient l'admissibilité au partage des frais réclamés, au moyen d'examens fonctionnels et d'examens de la conformité d'échantillons des registres des provinces et des districts. En 1992-1993, le personnel régional a examiné et certifié 806 demandes d'avances du RAPC et 308 demandes d'avances en vertu de la LRPPH.

En 1992-1993, la responsabilité de l'examen et de l'approbation des demandes provinciales en vue du partage des frais a été transférée aux bureaux régionaux. Au cours de l'année 310 foyers de soins spéciaux pour adultes et 169 établissements de soins pour enfants ont été ajoutés à l'annexe A en vertu de l'Accord du RAPC, 177 organismes approuvés par les provinces ont été ajoutés à l'annexe B. De plus, de nombreuses autres demandes provinciales étudiées durant cette période nécessitaient des modifications aux inscriptions déjà faites.

Activités de la Direction des programmes à frais partages

- les services administratifs liés à l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social. Les services administratifs (secrétariat, travail de bureau et informatique) représentent la majeure partie des frais de services de bien-être social partagés dans le cadre du RAPC, car ils se rattachent aux dépenses administratives des autorités provinciales et municipales des services sociaux, y compris les dépenses liées à la prestation d'une assistance publique.

L'inscription, à l'annexe B, d'organismes gouvernementaux et non gouvernementaux approuvés par la province permet au RAPC de partager certains de leurs frais liés à la prestation de services de bien-être social (notamment la rémunération, les avantages sociaux, et les frais de déplacement et de formation). Les frais de fonctionnement des services de garde d'enfants sont également partageables depuis la modification du Règlement du RAPC en 1972.

Projets d'adaptation au travail

Le RAPC partage les frais des projets d'adaptation au travail destinés à aider les gens qui, pour des raisons personnelles, familiales ou environnementales, ont des difficultés exceptionnelles à se trouver ou à garder un emploi. Ces projets visent à augmenter la motivation et l'aptitude à l'emploi des participants, à préparer leur entrée ou leur retour sur le marché du travail, et à favoriser la poursuite de la formation.

- La Direction, qui relève du directeur général, se compose des divisions énumérées ci-dessous :
- la Division du Développement et de la coordination des politiques et des programmes;
- la Division des Pratiques financières et programmes; et
- la Division des Systèmes et des services des affaires.

- Les neuf directeurs régionaux et leur personnel se trouvent à St. John's (Terre-Neuve), Halifax (Nouvelle-Écosse), Frédéricton (Nouveau-Brunswick) (ce directeur est responsable aussi de l'Île-du-Prince-Édouard), Québec (Québec), Toronto (Ontario), Winnipeg (Manitoba), Regina (Saskatchewan), Edmonton (Alberta) (ce directeur est responsable aussi des Territoires du Nord-Ouest), et Victoria (Colombie-Britannique) (ce directeur est responsable aussi du Yukon). À la suite de la décentralisation du ministre de la Santé nationale et du Bien-être social en mai 1992, le personnel régional des PFP relève d'un directeur général régional. Cependant, le directeur général des PFP assure une direction fonctionnelle et un contrôle de l'uniformité au plan national.
- La composante régionale remplit des fonctions d'approbation des programmes, d'administration des paiements et de contrôle de la conformité tout en étant principalement responsable des relations bilatérales avec la juridiction provinciale dont elle s'occupe.

sur les arrangements fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

Protection de l'enfance

Les dépenses faites sous cette rubrique vont en grande partie à l'entretien des enfants placés en famille d'accueil, et sont partagées au titre de l'assistance publique. Les frais des soins dispensés dans les établissements pour enfants sont inclus dans la composante «foyers de soins spéciaux». Le reste des frais partagés de protection de l'enfance s'inscrit dans la composante «services de bien-être social».

Services de bien-être social

Le RAPC partage les frais engagés par les provinces pour fournir une gamme de services de bien-être social qui sont inscrits à l'annexe B de l'Accord du RAPC. Les services de bien-être social s'adressent aux personnes nécessitées ou susceptibles de le devenir si de tels services ne sont pas fournis. On entend par services à frais partageables :

- les services d'adoption;
- les services de travail social individualisé, de counseling, d'évaluation et d'aiguillage (dont les services aux enfants qui ont besoin de protection en raison de mauvais traitements ou de négligence, et les services de prévention dispensés aux enfants dans leur propre foyer);
- les services de développement communautaire destinés à encourager et à aider les membres de communautés défavorisées à participer à l'amélioration de la situation sociale et économique de leur collectivité;
- les services de consultation, de recherche et d'évaluation en matière de programmes d'aide sociale;
- les services de garde d'enfants;
- les services d'aide familiale, de maintien au domicile et d'autres services semblables pour venir en aide aux personnes et aux familles en situation d'urgence ou pour aider les personnes âgées ou handicapées à vivre de façon autonome dans la collectivité;
- les services de réadaptation, y compris les services aux chômeurs chroniques (ex., formation en dynamique de la vie et services de présentation et de placement) et les services visant à répondre aux besoins particuliers des personnes qui risquent d'être isolées socialement, surtout les personnes âgées et les personnes handicapées physiquement ou mentalement;

Foyers de soins spéciaux

Le RAPC partage aussi les frais d'une gamme de services réglementaires, dont les articles indispensables à l'exercice d'un métier ou autre emploi (ex., permis, outils ou autres articles d'équipement) et les articles répondant à des besoins spéciaux quels qu'ils soient, y compris tout article nécessaire à la sécurité, au bien-être ou à la réadaptation d'une personne nécessitées (ex., travaux essentiels de réparation ou de modification de la propriété, aide juridique civile et articles dont les personnes handicapées ont besoin, tels que fauteuils roulants).

- les foyers pour personnes âgées;
- les maisons de repos;
- les centres pour itinérants;
- les établissements de soins pour enfants;
- les centres d'accueil pour mères célibataires;
- les autres genres de foyers (tout établissement résidentiel de bien-être social dont le but premier est de dispenser des soins de surveillance ou des soins personnels ou infirmiers à ses résidents et de réintégrer ces personnes à la vie sociale). Ces établissements comprennent les résidences pour personnes handicapées physiquement ou mentalement, les résidences pour victimes de violence familiale ou d'agressions sexuelles et les centres de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes.

Depuis 1977, la majeure partie des dépenses fédérales relatives aux soins de longue durée en établissement résidentiel pour adultes a été financée en vertu des dispositions concernant les services complémentaires de santé que renferme la Loi sur les arrangements fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement post-secondaire et de santé.

Soins de santé

Le RAPC partage les frais de certains soins de santé dispensés aux personnes nécessitées, tels que les médicaments et les services dentaires, à condition qu'ils ne soient pas assurés par des régimes provinciaux de prestations supplémentaires de soins de santé, ou assurés en vertu des dispositions de la Loi canadienne sur la santé, et qu'ils ne soient pas financés dans le cadre de la Loi

Composantes du RAPC

Le RAPC étendait pour la première fois la participation du fédéral aux frais associés à la prestation de divers services de bien-être social destinés à réduire ou à supprimer les causes et les effets de la pauvreté. Les personnes susceptibles de devenir nécessaires sans de tels services devenaient elles aussi admissibles. Le RAPC est effectivement devenu un important moyen pour les gouvernements fédéral et provinciaux de mieux répondre aux besoins des Canadiens les plus défavorisés.

Le RAPC comprend : l'assistance générale, les foyers de soins spéciaux, les soins de santé, la protection de l'enfance, les services de bien-être social et les projets d'adaptation au travail. La plupart des dépenses du RAPC ont trait à l'assistance publique, c'est-à-dire l'assistance générale (prestations de bien-être social), les soins dispensés dans des foyers de soins spéciaux, certains frais de soins de santé et la majorité des frais liés à la protection de l'enfance. Les autres dépenses se rattachent aux services de bien-être social et aux projets d'adaptation au travail.

Assistance générale

Aux termes de l'Accord du RAPC, le gouvernement fédéral partage les frais d'assistance aux conditions suivantes :

- que l'aide financière soit versée à des « personnes nécessaires » au sens du RAPC;
- que les provinces acceptent de ne pas exiger de période de résidence préalable dans la province ou au Canada comme condition d'admissibilité à l'assistance;
- que les provinces établissent, par voie législative, une procédure d'appel des décisions relatives à l'aide sociale;
- que l'assistance fournie soit autorisée dans la loi provinciale inscrite à l'annexe C de l'Accord du RAPC.

Une assistance générale est accordée pour subvenir aux besoins fondamentaux suivants, définis dans le RAPC : la nourriture, le logement, les vêtements, le combustible, les services d'utilité publique, les fournitures ménagères et les services répondant aux besoins personnels. L'assistance générale englobe également les frais de déplacement, de transport, d'obseques et d'inhumation, ainsi que les allocations de menues dépenses aux personnes nécessitées qui vivent dans un hôpital ou un foyer de soins spéciaux.

Historique

Le RAPC s'inscrivait, comme plusieurs autres programmes, dans la « guerre contre la pauvreté » déclenchée par le gouvernement fédéral en vue de réduire la pauvreté. En effet, outre le RAPC, le gouvernement a adopté de 1964 à 1966 d'importantes lois sociales qui régissaient, par exemple, le Régime de pensions du Canada (RPC), le Supplément de revenu garanti (SRG), les Allocations aux jeunes et le Régime d'assurance-maladie.

Avant l'entrée en vigueur du RAPC en 1966, les provinces faisaient partager leurs frais d'assistance sociale par les programmes fédéraux spécialisés ci-après, axés sur des catégories ou groupes particuliers de la population, qui étaient admissibles à des Allocations en vertu des lois suivantes : la Loi sur l'assistance-vieillesse, sur les aveugles, sur les invalides et sur l'assistance-chômage.

Le RAPC a permis de mettre sur pied de vastes programmes d'assistance intégrés, donnant ainsi aux provinces la possibilité de répondre aux divers besoins de différents groupes à l'intérieur d'un seul programme et d'une seule structure administrative. Grâce au RAPC, les provinces pouvaient, si elles le désiraient, grouper les quatre anciens programmes fédéraux-provinciaux d'aide spécialisée en un seul régime.

Le Régime prévoyait le versement d'un montant d'assistance établi d'après un calcul des dépenses budgétaires, du revenu et des ressources de la personne visée. Cela se faisait au moyen d'une « évaluation des besoins » plus souple que la formule utilisée dans le cadre des programmes spécialisés.

La définition d'assistance était plus large et englobait une vaste gamme de besoins matériels courants et de services de soins de santé, ainsi que divers besoins spéciaux. De plus, la participation du fédéral s'étendait aux frais engagés pour garder des enfants en foyer nourricier et maintenir divers foyers de soins spéciaux, comme les foyers pour personnes âgées. Le RAPC interdisait aux provinces d'imposer une période de résidence comme condition d'admissibilité à l'assistance et exigeait qu'elles prévoient une procédure d'appel.

Les provinces soumettent leurs demandes de partage des frais une fois qu'elles en ont reçu l'autorisation. Des avances fédérales sont faites tous les mois et une demande finale soumise à une vérification est présentée une fois l'an. Ces demandes sont vérifiées de diverses manières par des fonctionnaires fédéraux qui, par exemple, peuvent faire appel à des vérificateurs fédéraux.

Partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail)

Aux termes de la partie III du Régime, le gouvernement fédéral paie la moitié des frais admissibles engagés par les provinces dans des projets d'amélioration de l'aptitude à l'emploi des personnes qui ont de la difficulté à se trouver ou à garder un emploi, ou encore à entreprendre une formation professionnelle. Les provinces doivent soumettre annuellement ces projets à l'approbation du gouvernement fédéral. Des accords en vertu de la partie III ont été conclus avec toutes les administrations, sauf les territoires.

Composition du rapport

Le reste du rapport contient un bref historique du RAPC, ainsi qu'une description des composantes du Régime, des activités menées en 1992-1993 par la Direction des programmes à frais partagés, et des activités provinciales liées au Régime. De plus, l'annexe 1 renferme des statistiques pertinentes sur le RAPC, c'est-à-dire sur les paiements de transfert aux provinces, le nombre de bénéficiaires et les inscriptions aux annexes des accords. Il fournit aussi de l'information sur les paiements et les tendances dans les dossiers sociaux au cours des dix dernières années. Des statistiques historiques plus complètes sur le RAPC sont disponibles dans le Rapport annuel du RAPC 1991-1992. L'annexe 2 contient une liste de publications d'intérêt.

On peut obtenir de l'information sur le RAPC en communiquant avec :

La Direction des Programmes à frais partagés
Développement social et Éducation
Ottawa (Ontario) K1A 1B5

† La responsabilité a été transférée à Ressources humaines et Travail, maintenant appelé Développement des ressources humaines Canada.

Dans tous les cas, les provinces doivent soutenir financièrement le programme ou l'organisme visé, et il faut qu'elles aient été préalablement autorisées par le fédéral à bénéficier du partage des frais. Le RAPC ne peut partager les frais de programmes déjà visés dans une autre loi (comme la *Loi canadienne sur la santé*).

Partie I du RAPC (Assistance générale et Services de bien-être social)

En vertu de la partie I du RAPC, le gouvernement fédéral paie :

- 50 p. 100* des frais admissibles engagés par les provinces et les municipalités pour aider financièrement les personnes nécessitées;
- 50 p. 100* des frais admissibles engagés par les provinces et les municipalités pour fournir des services de bien-être social aux personnes nécessitées ou susceptibles de le devenir si de tels services ne sont pas dispensés.

L'assistance publique et les services de bien-être social s'adressent aux :

- enfants qui sont pris en charge ou qui ont besoin de protection parce qu'ils sont maltraités ou négligés;
- personnes ayant un handicap physique ou mental;
- familles monoparentales;
- personnes âgées;
- chômeurs;
- familles ou personnes ayant besoin d'aide d'urgence;
- travailleurs à faible revenu;
- femmes battues et leurs enfants.

En adoptant le Régime d'assistance publique du Canada (RAPC) en 1966, le gouvernement fédéral, en collaboration avec les provinces, mettait en place un des éléments essentiels du filet de sécurité sociale du Canada. En vertu de ce Régime, le gouvernement fédéral partage les frais admissibles engagés par les provinces* et les municipalités pour donner de l'assistance sociale et des services de bien-être social aux Canadiens les plus défavorisés. Le Régime a été créé pour favoriser la mise sur pied et l'amélioration de tels programmes, devenant ainsi un des piliers du système canadien de sécurité sociale.

Le RAPC a pour objectifs principaux :

- d'aider les provinces à donner une aide adéquate et des soins en établissement aux personnes nécessitées;
- d'aider les provinces à fournir des services de bien-être social qui visent à atténuer, à supprimer ou à prévenir les causes et les effets de la pauvreté, de la négligence à l'égard des enfants ou de la dépendance de l'assistance publique.

Les conditions du partage des frais sont énoncées dans le *Régime d'assistance publique du Canada* et le Règlement qui s'y rapporte, dans les accords normalisés conclus avec les provinces en vertu de la partie I (Assistance générale et Services de bien-être social) et de la partie III (Projets d'adaptation au travail) du RAPC, et dans diverses politiques et lignes directrices relatives aux programmes. Aucun accord n'a été conclu en vertu de la partie II du Régime (Bien-être social des Indiens). Bien que les conditions à remplir pour faire partager des frais soient établies par le gouvernement fédéral, l'administration des programmes provinciaux d'assistance publique et de services sociaux, c'est-à-dire la conception, l'étendue, les critères d'admissibilité et le mode d'application de ces programmes, incombe uniquement aux provinces.

* Le terme «provinces» englobe les territoires, sauf indication contraire.

* Suite à l'adoption de la *Loi sur la compression des dépenses publiques*, L.C. 1991 c.9, le taux maximal d'augmentation annuelle des paiements de transfert fédéraux, pour les provinces qui ne reçoivent pas de paiements de péréquation, a été fixé à 5 p. 100 pour deux ans (soit du 1^{er} avril 1990 au 31 mars 1991 et du 1^{er} avril 1991 au 31 mars 1992). La *Loi visant à modifier le Régime d'assistance publique du Canada*, L.C. 1992 c.9, a conservé le taux maximal pendant trois autres années, soit jusqu'à la fin de l'année financière 1994-1995.

Table des matières

Page	Activités provinciales	liées au RAPC
15	Annexe 1 – Statistiques sur le RAPC	21
21	Tableau 1 Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante de programme, durant l'exercice 1992-1993	21
Figure 1	Répartition estimative des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, de programme durant l'année financière 1992-1993	22
Figure 2	Répartition des assistés sociaux, par genre de famille pour l'ensemble du Canada, durant l'année financière 1992-1993	22
Tableau 2	Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada, au 31 mars 1993	23
Tableau 3	Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1993	24
Tableau 4	Nombre total d'organismes approuvés par les provinces qui étaient inscrits à l'annexe B de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1993	25
Tableau 5	Nombre total de lois provinciales inscrites à l'annexe C de l'Accord du RAPC, au 31 mars 1993	25
Tableau 6	Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada, de 1983-1984 à 1992-1993	26
Tableau 7	Résumé des paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante et exercice, de 1983-1984 à 1992-1993	26
Tableau 8	Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, de 1983-1984 à 1992-1993	27
Annexe 2 – Régime d'assistance publique du Canada – Bibliographie de publications choisies		28
1. Documents fédéraux et provinciaux		28
2. Livres et articles pertinents		30
Introduction		7
Partie I du RAPC (Assistance générale et Services de bien-être social)		7
Partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail)		8
Composition du rapport		8
Historique		8
Composantes du RAPC		9
Assistance générale		9
Foyers de soins spéciaux		10
Soins de santé		10
Protection de l'enfance		10
Services de bien-être social		10
Projets d'adaptation au travail		11
Activités de la Direction des programmes à frais partagés		11
Responsabilités principales		12
Vue d'ensemble		12
Principaux dossiers		12
Division du développement et de la coordination des politiques et des programmes		13
Division des pratiques financières des programmes		13
Division des systèmes et des services des affaires		13
Responsabilités administratives connexes		14
Accords fédéraux-provinciaux sur l'amélioration de l'aptitude à l'emploi des assistés sociaux		14
Loi sur la réadaptation professionnelle des personnes handicapées (LRPPH)		14
Accord relatif au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRAT)		14

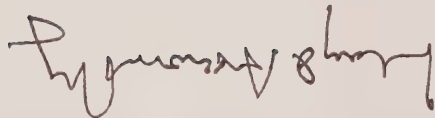
Son Excellence
Le très honorable Ramon John Hnatyshyn
Gouverneur général et Commandant en chef du Canada

QU'IL PLAISE À VOTRE EXCELLENCE,

J'ai l'honneur de présenter à Votre Excellence le Rapport annuel sur l'administration
du Régime d'assistance publique du Canada pour l'année
financière terminée le 31 mars 1993.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Gouverneur général, l'assurance
de mon profond respect.

Le ministre du Développement des ressources humaines



Lloyd Axworthy

Cette publication est également
disponible en médias de substitution.

©Ministre des Approvisionnements et Services
Canada 1994
Cat. H75-8/1993
ISBN 0-662-61178-0
SDHW-003-10-94



Régime d'assistance publique du Canada

Rapport
annuel
1992-1993

Rapport
annuel
1992-1993

Régime d'assistance publique du Canada



